

Клинико–анамнестическая характеристика детей с бронхиальной астмой (по результатам работы аллергологического отделения ГБУЗ РДКБ г.Уфа за 2017 год)

Научный руководитель – Гатиятуллин Радик Фидагиевич

Бадретдинова Рита Рустамовна

Студент (специалист)

Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, Россия

E-mail: rita.badretdinova@mail.ru

Неуклонный рост количества детей страдающих бронхиальной астмой (БА), мультифакторный генез, особенности диагностики и терапии позволяют отнести бронхиальную астму к разряду актуальных проблем современной медицины [1-3].

Нами представлены клинико-анамнестические данные пациентов с БА (n=872), находившихся на стационарном лечении в аллергологическом отделении ГБУЗ РДКБ г. Уфа за 2017 год. Средний возраст детей составил 8,8 лет. Среди обследованных пациентов мальчики составили 64% (n=557), девочки - 36% (n=315).

При оценке семейной отягощенности аллергические заболевания были отмечены со стороны одного или обоих родителей у 83% детей (n=721). Проявления экссудативно-катарального диатеза в раннем детском возрасте были выявлены у 61% детей (n=533). Коморбидный фон пациентов с БА был осложнен проявлениями аллергического ринита у 88% детей (n=766), аллергического ринита и атопического дерматита у 12% детей (n=106).

При анализе спектра сенсибилизации было установлено, что превалировала поливалентная сенсибилизация к трем и более аллергенам у 62% детей (n=537). Сенсибилизация к бытовым аллергенам была выявлена у 16,5% (n=144 детей), к бытовым/пыльцевым аллергенам - у 16% детей (n=140), к пыльцевым аллергенам- у 3% детей (n=28). Лекарственная аллергия на препараты была выявлена у 19,6% детей (n=171). Соответственно выявленной сенсибилизации у 92,4% (n=804) детей проявления симптомов заболевания были круглогодичными, у 7% детей (n=63) отмечалась только весеннее-летняя сезонность без круглогодичных симптомов, у 0,6% детей (n=5) осенне-зимняя сезонность.

Основным методом лечения детей с БА (n=747) была аллергенспецифическая иммунотерапия с причинно-значимыми аллергенами (АСИТ). АСИТ с пыльцевыми аллергенами получили 198 детей, с бытовыми аллергенами - 590 детей. Остальные пациенты (n=125) получали терапию по поводу обострения заболевания.

Таким образом, проведенное исследование показало, что среди обследованных детей с бронхиальной астмой преобладали мальчики до 64% (n=557). Наследственная отягощенность по аллергическим заболеваниям была отмечена у 83% детей (n=721). Проявление диатеза в раннем детском возрасте отмечали 61% детей (n=533). Коморбидный фон пациентов с БА был осложнен проявлениями аллергического ринита у 88% детей (n=766). У 62% детей (n=537) с БА превалировала поливалентная сенсибилизация к трем и более аллергенам. У 92,4% (n=804) пациентов проявления симптомов заболевания были круглогодичными, по поводу которых они получали АСИТ с причинно-значимыми аллергенами.

Источники и литература

- 1) 1. Павлова К.С., Курбачева О.М. Патогенетическая терапия аллергических заболеваний: возможности АСИТ в России. Эффективная фармакотерапия. Аллергология и иммунология. 2010. № 2 – с. 12–17.
- 2) 2. Терехова Е.П.. Профилактическая эффективность аллергенспецифической иммунотерапии. ЭФФЕКТИВНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ. Аллергология и иммунология . -2016. - №1 (6). - С. 12-17.
- 3) 3. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхиальной астмой. – Москва, 2016. – 33 с.