

616.248

0-75

*Міністерство охорони здоров'я України
Буковинська державна медична академія
Обласне управління охорони здоров'я при
Чернівецькій облдержадміністрації
Кафедра госпітальної педіатрії та дитячих інфекційних хвороб
Буковинської державної медичної академії*

**ТЕЗИ МАТЕРІАЛІВ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
“ОСОБЛИВОСТІ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ
У ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ
(ПРОБЛЕМИ СУПУТНЬОЇ ПАТОЛОГІЇ)”**

21-22 квітня 2004 року

м. Чернівці

М. Л. Аряєв, Н. Г. Стамова, І. В. Кузьменко Клінічне значення синдрому первинної гіперплазії загрудинної залози як фактора ризику бронхіальної астми.....	3
Ажими Софьян Б. А. Выявление повышенной неспецифической реактивности бронхов методом РС ₂₀ Н.....	4
Н. М. Арийчук, Ажими Софьян Б. А. Скурту Д.Д. Сравнительная характеристика диагностической ценности методов РС ₂₀ Н и индекса лабильности бронхов в выявлении бронхиальной астмы у детей	6
Н. В. Банадига, І. О. Рогальський Проблеми лікування супутньої патології на тлі бронхіальної астми у дітей.....	7
Л.О. Безруков Невирішені питання бронхіальної астми в дітей раннього віку.....	8
Л. О. Безруков, Н. К. Богуцька, Н. І. Калуцька Клінічна ефективність суміші НіРР-НА І у комплексному лікуванні атопічного дерматиту у дітей першого півріччя життя.....	10
Т. Л. Безрукова Природний перебіг бронхіальної астми в дітей раннього віку (за даними вісімнадцятирічного катамнестичного спостереження)	12
І. У. Безрукова, В. І. Сторожук, Д. І. Сорочан, Е. В. Юрчишена, О. М. Юрчишен Особливості лікувальної тактики бронхіальної астми у дітей раннього та дошкільного віку на тлі харчової алергії	13

Природний перебіг бронхіальної астми в дітей раннього віку (за даними вісімнадцятирічного катамнестичного спостереження)

Буковинська державна медична академія

Дані літературних джерел щодо природного розвитку бронхіальної астми в дітей раннього віку суперечливі. Це, можливо, пояснюється суттєвим впливом регіонарних екзофакторів, що визначають особливості перебігу захворювання.

Виходячи з цього, метою роботи було вивчити природний перебіг бронхіальної астми в дітей раннього віку в процесі вісімнадцятирічного катамнестичного спостереження після комплексного лікування в стаціонарі.

Дослідження проведено методом ретроспективної когорти. За допомогою анкетування зібрано катамнез у 758 пацієнтів, які в грудному та ранньому дитячому віці знаходились на стаціонарному лікуванні в обласній дитячій лікарні м. Чернівці з приводу обструкції бронхів. Після проведеної комплексної терапії у стаціонарі, тільки в 263 хворих (35%) в подальшому відмічались напади бронхообструкції. На момент початку обліку в 152 пацієнтів епізоди бронхіальної обструкції були епізодичними та, ймовірно, відображали анатомо-фізіологічні особливості дихального тракту дітей грудного та раннього віку. В 606 хворих, серед яких хлопчиків було 60%, в анамнезі захворювання зареєстровані повторні респіраторні захворювання, що супроводжувались бронхообструктивним компонентом. Враховуючи те, що саме ця група асоціювала з клінічними проявами гіперреактивності дихальних шляхів, її представники були включені в детальний епідеміологічний аналіз. Після проведеного комплексного лікування в стаціонарі в 343 дітей (57%) в подальшому рецидиви бронхіальної обструкції не спостерігались, причому частка хлопчиків становила 65%. У 263 хворих, серед яких хлопчиків було 40%, після проведеної терапії напади бронхіальної астми відмічали впродовж різного часу.

Так, рецидиви захворювання не виникали після 6 років життя у 109 пацієнтів (41%), а після 17 років — у 100 осіб (38%), які знаходились під спостереженням. Слід відмітити, що серед хворих, в яких повторні епізоди бронхообструкції не виникали через 6 років, хлопчиків було 62%, а в групі, де не діагностували бронхіальну астму після 17 років життя пацієнти чоловічої статі становили лише 17% випадків. Лише 54 особи, серед яких хлопчиків було 78%, продовжували страждати на бронхіальну астму після сімнадцятирічного віку.

Таким чином, згідно даних вісімнадцятирічного катамнестичного спостереження за популяцією дітей, які знаходились на стаціонарному лікуванні з приводу бронхіальної обструкції на фоні гострої респіраторної вірусної інфекції у ранньому віці відмічено, що лише в 7,1% випадків захворювання продовжувалось після 17 років життя. Серед хворих, в яких до початку спостереження реєстрували повторні епізоди бронхообструктивного синдрому, хворіють на бронхіальну астму і після 17 років життя 8,9% обстежених осіб.