

Таким образом, недоношенность является одним из главных факторов риска, определяющих не только этиологические, но и патогенетические моменты в формировании тяжелых неврологических расстройств у детей, в частности ДЦП.

Л. А. Иванова, Т. М. Воротняк

Буковинский государственный медицинский университет, Черновцы, Украина

ПОКАЗАТЕЛИ ГИПЕРВОСПРИИМЧИВОСТИ БРОНХОВ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФЕНОТИПАХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Цель исследования: определить показатели гипервосприимчивости бронхов при различных фенотипах бронхиальной астмы у детей. Обследовано 372 ребенка, страдающих бронхиальной астмой (средний возраст $11,0 \pm 0,4$ лет), из них 76,4 % мальчиков. Всем больным проведено комплексное обследование и оценка неспецифической гипервосприимчивости бронхов.

Выделено шесть фенотипов бронхиальной астмы у обследованных больных: астма позднего начала, физической нагрузки, атопическая, тяжелая, эозинофильная и гиперреактивная. Проведенные исследования показали, что наибольшую долю (43,5 %) составила группа детей, у которых отмечено сочетание двух фенотипов бронхиальной астмы. Один фенотип заболевания выделен в 26,3 % случаев, сочетание трех – в 21,8 %, четырех – в 8,1 % наблюдений. Среди обследованных пациентов астма позднего начала зарегистрирована у 272 детей (73,1 %), тяжелая – у 103 (27,7 %), эозинофильная и атопическая астма диагностирована у 66 (17,7 %) и 97 больных (26,1 %) соответственно. Астма физической нагрузки зарегистрирована у 105 пациентов (28,2 %), а гиперреактивная – у 46 (12,4 %). На основании проведенных исследований можно утверждать, что наиболее лабильными оказались бронхи у больных с фенотипом тяжелой астмы и астмой физической нагрузки, где индекс лабильности бронхов (ИЛБ) составил $35,8 \pm 3,0$ и $41,0 \pm 2,1$ % соответственно. Наиболее ригидные бронхи наблюдалась у детей при атопической астме (ИЛБ = $21,5 \pm 2,2$ %), причем индекс повышался у этих пациентов преимущественно за счет бронхоспазма. В то же время чувствительность к гистамину оказалась наивысшей у больных с гиперреактивной астмой, при этом показатель РС20Н составил $0,24 \pm 0,03$ мг/мл; самой низкой чувствительность к гистамину была в группе детей с атопической астмой (РС20Н = $3,91 \pm 1,09$ мг/мл).

Полученные нами результаты исследований дают основание полагать, что можно выделить отдельные фенотипы бронхиальной астмы у детей, которые отображают особенности течения заболевания у конкретного пациента, а гиперреактивность дыхательных путей является характерной для всех больных.

Т. В. Клинышкова, А. В. Мордык, А. А. Яковлева

Омская государственная медицинская академия
Клинический противотуберкулезный диспансер № 4, Омск

О РОЛИ ГЕНИТАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ЖЕНСКОМ БЕСПЛОДИИ

Цель исследования: совершенствование диагностики генитального туберкулеза (ГТ) у больных с бесплодием.

Группу обследования составили 45 пациенток в возрасте от 21 до 45 лет ($31,2 \pm 0,6$ лет) с бесплодием. Выделено две группы: 27 женщин с установленным диагнозом ГТ (1-я группа), 19 пациенток без ГТ (2-я группа). Комплексное обследование включало оценку анамнестических данных, УЗИ и рентгенографию органов малого таза, ГСГ, посевы менструальной кро-