

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. Калущька 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

Ажими Софьян Б. А.

Выявление повышенной неспецифической реактивности bronхов методом РС₂₀Н

Буковинская государственная медицинская академия

Для выявления неспецифической реактивности бронхов обычно используются фармакологические ингаляционные тесты с серийным разведением гистамина (РС₂₀Н) и метахолина (РС₂₀М). В странах Европы более часто используют с этой целью метод РС₂₀Н как более воспроизводимый и безопасный. В то же время оценка диагностической ценности этого теста выявления бронхиальной астмы у детей с повторными эпизодами бронхообструкции остаётся недостаточно изученной.

Целью работы было изучить чувствительность и специфичность, а также предсказуемую ценность теста РС₂₀Н в выявлении бронхиальной астмы у детей школьного возраста с повторными эпизодами обструкции бронхов.

Было обследовано 45 детей, у которых в процессе клинического наблюдения отмечалось не менее трёх случаев обструктивного бронхита в течение последнего года. Диагноз бронхиальной астмы определялся ретроспективно в процессе катamnестического наблюдения через 2 года. I группу составили 30 детей школьного возраста с бронхиальной астмой, а II группу сформировали 15 сверстников с обструктивным бронхитом. Всем детям на спирографе «Spirosift-3000» проводился ингаляционный тест РС₂₀Н с серийным разведением гистамина фирмы «Synopharm» (Германия). Полученные результаты оценивали с позиций клинической эпидемиологии. Исследования проведены в соответствии с основными принципами GCP.

Клинические группы сравнения по основным клиническим характеристикам были сопоставимы. Ни у одного ребёнка в процессе обследования не возникло клинических проявлений тяжёлой обструкции бронхов.

У детей групп сравнения повышение реактивности бронхов определялось в целом в 71,1% случаев. Диагностическая ценность теста РС₂₀Н указывала на достаточную чувствительность этого метода выявления бронхиальной астмы, но низкую его специфичность. Так, чувствительность данного теста в выявлении бронхиальной астмы у детей с повторными эпизодами бронхообструкции составила 86,7%, а специфичность — только 60%. Частое возникновение ложноположительных результатов (40%), видимо, объясняется наличием неспецифической гиперреактивности бронхов у больных с обструктивным бронхитом. Однако, наличие повышения чувствительности к гистамину достоверно свидетельствует о наличии бронхиальной астмы, так как предсказуемая ценность положительного теста составила 81,2%. В то же время, отсутствие гиперреактивности бронхов не исключала бронхиальную астму, что нашло своё отражение в низкой отрицательной предсказуемой ценности этого теста (69,2%).

Наличие повышения неспецифической реактивности бронхов, выявленной тестом РС₂₀Н, у детей школьного возраста с повторными эпизодами бронхообструкции, указывало на абсолютный риск наличия бронхиальной астмы 50% и отношение рисков — 9,8 (95%ДИ: 2,0-48,5).

Таким образом, выявление неспецифической гиперреактивности бронхов методом РС₂₀Н у детей школьного возраста с повторными эпизодами бронхообструкции с повышенной чувствительностью и достаточной положительной предсказуемой ценностью свидетельствует о наличии у них бронхиальной астмы. Эти дети составляют группу высокого и достоверного риска наличия данного хронического заболевания, а следовательно тест РС₂₀Н может быть использован для формирования групп больных бронхиальной астмой с целью проведения у них лечебно-профилактических мероприятий.