

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

Н.І. Сінчук, Н. І. Токарчук, Л. О. Ющенко, Т. В. Савицька Погляди на діагностику та лікування бронхіальної астми у дітей раннього віку	61
Н. А. Скращук, Р. Ю. Білейчук, О. В. Олійник, Е. В. Юрчишена, В. А. Кравченко Показники метаболічної активності еозинофільних гранулоцитів крові в дітей раннього віку, хворих на бронхіальну астму.....	62
О. В. Фофанова, А. П. Юрцева, Т. В. Лотовська Метаболічні порушення при бронхіальній астмі у дітей та шляхи їх корекції.....	63
І. І. Хорошенюк, Н. В. Кордунян, А. П. Гордійчук, Л. А. Іванова Діагностична цінність окремих клінічних симптомів для встановлення бактеріального та вірусного характеру запальних процесів нижніх дихальних шляхів у дітей грудного віку.....	64
Г. С. Чайковська, В. І. Берхтравм Клініко-параклінічні особливості бронхіальної астми у дітей раннього віку	66
Н. М. Шевчук, Т. Л. Безрукова, Л. Ф. Іванушак, Т. М. Скорейко Клініко-анамнестичні показники у прогнозуванні перебігу бронхіальної астми в дітей раннього віку.....	68
В. В. Юдицький, С. В. Юдицький, Н. К. Богуцька Гострі респіраторні захворювання з синдромом бронхообструкції у дітей за умов пасивного тютюнопаління: особливості імунологічного статусу	69
Е. И. Юлиш, С. М. Максимова, И. Г. Самойленко, Э. В. Бухтияров, Е. В. Клёсова, В. А. Кузьменко, Л. С. Коринева Рациональная терапия бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста.....	70

В. В. Юдицький, С. В. Юдицький, Н. К. Богуцька¹

**Гострі респіраторні захворювання з синдромом
бронхообструкції у дітей за умов пасивного тютюнопаління:
особливості імунологічного статусу**

Міська дитяча поліклініка, м. Чернівці

¹Буковинська державна медична академія

Метою дослідження було оцінити значення впливу «пасивного» паління як кофактора несприятливого екзогенного мікросоціального впливу на респіраторну захворюваність з епізодами бронхообструкції дітей дошкільного віку та супутні імунологічні зрушення в них. За методом «випадок-контроль» із різних районів міста відібрано 72 сім'ї з дітьми дошкільного віку; до основної групи спостереження ввійшли 36 сімей, в яких палили обоє батьків, у групі контролю батьки не зловживали тютюнопалінням. Частота респіраторних захворювань за рік у дітей із сімей груп зіставлення істотно не різнилась, становлячи в I та II групах 3,3 та 3,7 епізоди відповідно; прояви респіраторних захворювань у дітей обох груп епізодично супроводжувались бронхообструктивним синдромом (більше трьох епізодів впродовж 2 років). Для дослідження мікросоціального статусу сімей опитування батьків проведене методом анкетування; проведене комплексне клініко-параклінічне обстеження дітей, у тому числі імунологічне обстеження I-II рівнів. За віком та статтю дітей, часткою неповних та багатодітних сімей, матеріально-побутовими умовами мешкання групи порівняння не різнилися.

За умови паління обох батьків виявлені інші несприятливі мікросоціальні параметри сім'ї: істотнішою була частка непрацюючих та нижчою загальна освіченість.

Вміст IgG в крові дітей, батьки яких палили, був суттєво нижчим ($8,7 \pm 3,6$ проти $11,7 \pm 3,3$ г/л, $p < 0,01$), за умови експозиції тютюнового диму встановлено тенденцію до зниження відносного вмісту і Т-лімфоцитів крові дошкільників за рахунок субпопуляції, функція якої асоціювала з хелперною ($15,2 \pm 1,7$ проти $19,1 \pm 1,2\%$, $p < 0,06$). Істотних змін активності глутатіон-залежних ферментів антиоксидантного та детоксикаційного захисту в крові дітей залежно від тютюнопаління батьків не встановлено.

Отже, при наявності повторних епізодів бронхообструкції на тлі гострих респіраторних захворювань у дітей дошкільного віку пасивне тютюнопаління, імовірно, чинить модифікуючий несприятливий вплив на імунний статус.