

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

О. В. Олійник, Л. О. Безруков, М. І. Поліщук, Т. Д. Мельничук, І. Ю. Радомисльський Показники клітинної ланки імунної системи в дітей раннього віку, хворих на бронхіальну астму та обструктивний бронхіт	49
О. Є. Пашкова, Г. О. Леженко Використання інстенону в лікуванні вегетативних розладів при бронхіальній астмі у дітей з проявами дисплазії сполучної тканини	50
Н. М. Пінчук Фактори ризику та особливості перебігу тяжкої бронхіальної астми у дітей різних вікових груп	51
М. П. Прохорова Сучасні підходи до лікування бронхіальної астми у дітей раннього віку	53
С. І. Прунчак Тип ацетилювання та клініко-імунологічні особливості бронхіальної астми у дітей	54
І. Б. Регульська, Л. А. Іванова, А. О. Іванова, О. Г. Довженко, А. В. Дроздова Обґрунтування антибіотикотерапії при запальних процесах нижніх дихальних шляхів у дітей грудного віку	56
О. М. Садова, В. І. Бергтрам, О. Я. Короляк Дієтичне харчування дітей першого року життя з алергією до білку коров'ячого молока	57
Т. В. Свідер, Н. К. Богуцька Частота алергійних респіраторних захворювань у дошкільнят з різних за екохарактеристикою районів міста	58
І. З. Сімак, Е. В. Юрчишена, О. К. Колоскова, О. В. Олійник Виявлення прихованої харчової алергії у дітей раннього та дошкільного віку, хворих на бронхіальну астму	60

Частота алергійних респіраторних захворювань у дошкільнят з різних за екохарактеристикою районів міста

Буковинська державна медична академія

Респіраторна патологія домінує в структурі захворюваності дитячого населення. Забруднення повітря значно впливає на частоту та тяжкість перебігу респіраторних алергійних захворювань, особливо в дітей. Мета роботи полягала у виявленні ймовірних екогенетичних детермінант та епідеміологічних характеристик алергійної респіраторної захворюваності у дітей із різних щодо вмісту у ґрунті солей важких металів зон мешкання.

Вміст важких металів у ґрунті та повітрі визначали методом атомно-адсорбційної спектрофотометрії. Першу групу спостереження склали 20072 дитини, що мешкали в «забрудненій» зоні. До референтної групи потрапили 21601 дитина з «чистої» зони міста. За основними клінічними характеристиками групи порівняння зіставлялися. Шляхом розрахунку інтегрального (сума відношень вмісту в ґрунті важких металів до їхніх гранично допустимих концентрацій) показника (ІП) забруднення ґрунту металами виявлено достовірну різницю за вказаною ознакою зон проживання дітей (відповідно $ІП_{\text{«забрудненої зони»}} = 3,3 \pm 0,3$ та $ІП_{\text{«чистої зони»}} = 2,6 \pm 0,1$, $p < 0,05$). Для виявлення мутагенних характеристик районів мешкання дітей провели аналіз значень мікроядерного індексу (МЯІ) у 277 дітей дошкільного віку як найбільш чутливої верстви населення. Аналіз МЯІ дітей із різних щодо експозиції важких металів зон свідчив про вищу частоту виникнення хромосомних аберацій у дітей першої клінічної групи ($МЯІ_1 = 0,031 \pm 0,006$ ум. од.) у зіставленні з другою групою спостереження ($МЯІ_2 = 0,024 \pm 0,003$ ум. од., $p < 0,05$).

Поширеність високої кратності інфекцій верхніх дихальних шляхів (більше 4 разів на рік) з епізодами бронхообструктивного синдрому різнилася у референтних групах і становила $259,0 \pm 34,0\%$ у першій групі спостереження проти $175,0 \pm 18,0\%$ у групі порівняння, $p < 0,05$. Поширеність верифікованої бронхіальної астми серед дітей із різних геохімічних зон становила $7,6 \pm 0,8\%$ та $5,1 \pm 0,7\%$

($p < 0,05$) відповідно у I та II групах порівняння. Пропорційність шансів виникнення частих респіраторних інфекційних захворювань у дітей із забрудненої важкими металами зони відповідала 7,5 (95% ДІ: 3,5-15,7; $\chi^2=5,8$, $p < 0,05$), а бронхіальної астми — 2,5 (95% ДІ: 2,0-13,1; $\chi^2=4,8$; $p < 0,05$).

Отже, істотне зростання поширеності та епідеміологічних ризиків виникнення бронхіальної астми, а також респіраторних захворювань з епізодами бронхообструкції притаманне когорті дітей дошкільного віку за умови наявності низькоінтенсивного впливу тяжких металів в місцях їх помешкання та високоїмовірне за умови перевищення середньорегіонального показника мікроядерного тесту їх букального епітелію.