

86. ТРИГГЕРНЫЕ ФАКТОРЫ ФЕНОТИПОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ С УЧЕТОМ АЦЕТИЛЯТОРНОГО СТАТУСА

Автор: Тарнавская С.И. – 1, Шахова О.А. – 1, Пытлык-Ященко М.А. – 2

Организация: Буковинский государственный медицинский университет – 1,
Областная детская клиническая больница г.Черновцы – 2

Цель: исследовать ассоциацию острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) и особенностей течения атопического и неатопического фенотипов бронхиальной астмы (БА) с учетом их ацетиляторного статуса.

Материалы и методы исследования: проведено комплексное клиничко-параклиническое обследование с определением генетического маркера – типа ацетилирования у 51 ребенка школьного возраста, больных БА. Сформировано 2 клинические группы: I группа – 31 ребенок с атопической БА (средний возраст – $11,7 \pm 0,6$ года), II группа – 20 детей с неатопической БА (средний возраст – $12,0 \pm 0,4$ года). По всем признакам группы наблюдения были сопоставимы.

Результаты исследования: учитывая многочисленные сведения о пусковой или протекторной роли инфекционных факторов в развитии бронхиальной астмы, нами установлено, что в I-й группе 42% и 11% ($p < 0,05$) больных с медленным и быстрым типом ацетилирования указывали на частые ОРВИ в анамнезе. У представителей II-й группы, эти показатели составляли 54% и 33% ($p < 0,05$) случаев соответственно. Таким образом, установлена ассоциация медленного ацетиляторного статуса и повторных случаев ОРВИ у детей, в частности, при атопическом фенотипе – втрое чаще чем у быстрых «ацетиляторов», при неатопической форме болезни – у половины пациентов.

Показатели риска повторных ОРВИ у пациентов с неатопическим фенотипом астмы и медленным ацетиляторным статусом по сравнению с быстрыми «ацетиляторами» составили: относительный риск – 1,6 [95% ДИ:1,2-2,1] при соотношении шансов – 2,4 [95% ДИ :1,3-4, 2].

Выводы: наличие медленного ацетиляторного статуса повышало шансы развития повторных ОРВИ у детей с неатопическим фенотипом астмы в 2,4 раза.

87. ВЛИЯНИЕ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ НА СТЕПЕНЬ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Автор: Мурзина Р.Р. – 1, Гатиятуллин Р.Ф. – 1, Биккинина Г.М. – 1, Халикова Р.Х. – 2, Файзуллина Р.Г. – 2

Организация: Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа – 1,
Республиканская детская клиническая больница, г. Уфа – 2

Цель: оценить влияние аллергенспецифической иммунотерапии на степень контроля бронхиальной астмы.

Методы исследования: работа основана на результатах исследования 68 детей в возрасте от 4-17 лет (средний возраст $11,4 \pm 2,8$ л.), находившихся на стационарном лечении.