

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА НА ФОРМИРОВАНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

Туракулова Хилола Эркиновна², Азизова Нигора Давлятовна¹, Шамсиев Фуркат Мухитдинович¹, Мусажанова Раъно Анварбековна¹.

¹-Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии, 100179, г. Ташкент, Алмазарский район, улица Чимбай-2, проезд Талант дом 3.

²-Андижанский Государственный Медицинский институт, 170127, г. Андижан, ул. Ю.Атабекова, дом 1

E-mail: fshamsiyev8388@mail.ru, ranomusajanova@mail.ru

Ключевые слова: бронхообструктивный синдром; бронхиальная астма; факторы риска; дети.

Введение. В структуре аллергических болезней одно из первых мест принадлежит бронхиальной астме, в связи с чем, серьезной медико-социальной проблемой, заслуживающей дальнейшего изучения в плане углубленного исследования механизмов развития, а также предрасполагающих и причинно-значимых факторов.

Цель исследования. Изучить влияние факторов риска бронхообструктивного синдрома у детей с бронхиальной астмой.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование данных 2018–2020 гг с установленным диагнозом БА. Из них 127 детей находились на стационарном лечении в пульмонологическом отделении ОДММЦ в г.Андижане и РСНПМЦ Педиатрии в г. Ташкенте. Критериями включения явились: возраст детей от 3 до 14 лет; установленный ранее или первично диагноз БА легкой, средней или тяжелой степени тяжести.

Результаты. Анализ полученных данных установил, что отягощенная наследственность по БА со стороны матери имела у 18 (36,7%) детей, других близких родственников — у 4 (8,2%) детей. Наследственность по другим аллергическим заболеваниям (псориаз, нейродермит, инсектная аллергия, острая крапивница) была отягощена со стороны матери или отца у 5 (10,2%) пациентов, со стороны других близких родственников — у 1 ребенка. Атопический дерматит на первом году жизни имелся у 12 (27,5%) детей, у 38 (77,6%) эпизоды свистящего дыхания возникали на фоне ОРВИ, у 11 (22,4%) — без сопутствующей ОРВИ. Преобладали дети — 40 (81,6%), в анамнезе которых было до трех эпизодов свистящего дыхания, более трех эпизодов БОС отмечалось у 9 (18,4%) детей. Приступы свистящего дыхания сопровождалась одышкой у 24 (48,9%) и мешали в повседневной деятельности 28 (57,1%) детям, из них слегка — 19 (67,9%), сильно — 9 (32,1%). У 12 (24,5%) обследованных детей эпизоды свистящего дыхания провоцировались физической нагрузкой. В отдельных случаях — 5 (10,2%) эпизоды бронхообструкции провоцировались контактом с бытовыми аллергенами.

Заключение. Таким образом, анализ результатов показал, что для развития БА наиболее значимыми являются следующие факторы: отягощенный генеалогический анамнез по БА, неблагоприятное течение беременности и родов, частые ОРВИ и бронхиты, наличие атопического дерматита и пищевая сенсibilизация. С оценкой факторов риска при формировании БА позволят существенно повысить конкретность и эффективность профилактических мероприятий с дальнейшим предотвращением прогрессирования патологического процесса атопической БА у детей.