

ФАКТОРИ РИЗИКУ В ДІАГНОСТИЦІ ПОЗАГОСПІЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ НА ФОНІ ТИМОМЕГАЛІЇ

Шищук А. В. – студентка

Науковий керівник – д. мед. н., проф. Сміян О.І.

СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ

Гостра бронхолегенева патологія займає третє місце у структурі дитячої смертності після перинатальної патології та вроджених вад розвитку. Вивчення проблеми гострої пневмонії в дітей раннього віку актуально також з огляду на значну поширеність цієї патології (щорічно в світі реєструється близько 155 мільйонів випадків серед дітей), тяжкість перебігу та хронізацією процесу. Імунна система з її центральним органом за грудинною залозою поряд із нервовою і ендокринною системами є інтегруючою, відповідальною за збереження постійності внутрішнього середовища, особливо організму дитини у ранньому віці. Основну увагу при вивченні патології бронхолегеневої системи у дітей раннього віку приділялось синдрому збільшеної за грудинної залози.

Метою нашої роботи було визначення факторів ризику розвитку пневмоній у дітей раннього віку на фоні тимомегалії.

Нами було проаналізовано історії хвороб 44 дітей (30 хлопчиків та 14 дівчаток) віком до трьох років з тимомегалією, що перебували на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні №1 Сумської міської дитячої клінічної лікарні Св. Зінаїди з діагнозом пневмонія.

Згідно отриманих даних сприйнятливість дитячого організму до пневмонії збільшується під дією наступних факторів: наявність екстрагенітальної патології у матері, викидні та завмерлі вагітності в анамнезі, токсикоз першої та другої половини вагітності, пологові травми, перенесена ante- і перинатальна патологія (37,5% респондентів), спадкова схильність до алергічних реакцій, хронічні захворювання органів дихання у батьків, паління хоча б одного з батьків (у 28% випадків), несприятливі побутові умови життя, низький матеріальний рівень та проживання в перенаселеному житлі, раннє переведення на штучне вигодовування (67% дітей перебували на грудному вигодовуванні до 3-х місяців), часті респіраторні вірусні інфекції на першому році життя (більше 3 рази на рік (71%)), наявність супутньої патології (анемія виявлена у 66% респондентів).

Таким чином, аналіз отриманих даних показав, що ризик повторного виникнення гострої пневмонії у дітей з тимомегалією зростає при наявності комплексу факторів: перинатальної патології, частих респіраторних інфекцій, раннього переведення на штучне вигодовування, анемії, несприятливих побутових умов проживання.