

Для них характерен достаточно низкий его исходный уровень, а так же дальнейшее его снижение на протяжении всего неонатального периода.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

Насер Джавад Мох, ст. V курса, Гречаненко Е.С., ст. VI курса
научный руководитель - доцент Сичненко П.И.

Кафедра педиатрии № 2, медицинский факультет СумГУ

Изучены клинические и эпидемиологические особенности бронхиальной астмы у 48 больных детей в возрасте 3-14 лет, проживающих в г. Сумы и Сумской области. При этом в 72,4% случаев наблюдалась атопическая форма бронхиальной астмы, с преимущественной сенсibilизацией к бытовым аллергенам. У большинства детей обнаружена поливалентная сенсibilизация, частота которой зависела от степени загрязненности атмосферы района проживания.

Частота встречаемости инфекционно-зависимой бронхиальной астмы больше отмечалась в экологически неблагоприятных районах (г. Шостка, Ямпольский район). Тяжелое течение бронхиальной астмы с частыми приступами, гормонозависимые формы выявлены у 10% детей, но прямой зависимости с неблагоприятными условиями выявлено не было. У 95% детей бронхиальная астма сочеталась с атопическим дерматитом. Грибковая сенсibilизация (анамнестически) выявлена у большинства детей, проживающих в неблагоприятных жилищных условиях (большая скученность, сырость в квартире и т. д.).

Таким образом, дополнительная антигенная нагрузка в виде неблагоприятных экологических факторов и социально-экономических условий неблагоприятно сказываются на распространенности и течении бронхиальной астмы у детей.