

ЗНАЧЕННЯ ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ГОСТРОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХІТУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ НА ФОНІ ТИМОМЕГАЛІЇ

*Сміян О.І., проф., Ємець О.М., головний лікар,
Плахута В.А. аспірант, Романюк С.А. студентка
СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДД,
КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди»*

Патологія респіраторного тракту займає провідне місце серед захворювань в педіатрії, бронхіти серед них є основною патологією в структурі уражень нижніх дихальних шляхів, особливо у дітей раннього віку. У 25-31% дітей ранньої вікової групи, за даними різних авторів, респіраторні інфекції перебігають з клінікою обструктивного бронхіту. Визначальним для даного захворювання являється здатність дитячого організму до імунної відповіді, формування якої залежить від стану тимусу – центрального органа імунної системи у дітей раннього віку. Патологія тимусу, а особливо тимомегалія, досить поширена серед дітей раннього вікової групи, та виявляється у 30-50% пацієнтів під час ультразвукового дослідження. На даний час не існує єдиної думки щодо значення тимомегалії для перебігу гострого обструктивного бронхіту, дане питання залишається мало вивченим та потребує подальших досліджень.

Метою нашої роботи було вивчення факторів ризику розвитку гострого обструктивного бронхіту в дітей раннього віку на фоні тимомегалії.

Були проаналізовані архівні дані історій хвороб 49 дітей (29 хлопчиків та 20 дівчаток) віком до трьох років з тимомегалією, що перебували на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні №1 Сумській міській дитячій клінічній лікарні Св. Зінаїди з діагнозом обструктивний бронхіт, серед них до 6 міс – 18 хворих (37,12%), з 6 міс. до 1 року – 16 пацієнтів (32,58%), з 1 до 3 років – 15 дітей (30,3%).

Під час збору анамнестичних даних було виявлено, що у 29 дітей (61,2%) дітей мали місце ускладнення вагітності та пологів (токсикози, еклампсії, ускладнення екстагенітальної патології, кесарів розтин), також 35 респондентів(71%) в анамнезі мали більше одного епізоду гострих респіраторних вірусних інфекцій та 32 (66%) – анемію. Майже у четвертій частини дітей був виявлений обтяжений алергічний анамнез(реакція на медикаменти, харчові, побутові алергени, алергічні реакції у батьків). На момент обстеження 37 дітей (75,4%) перебували на штучному вигодовуванні, при чому 87% пацієнтів були переведені на штучне вигодовування до 3-х місяців. У 33 хворих (68%) в анамнезі відмічалось пасивне паління в сім'ї.

Отже, основними факторами ризику розвитку обструктивних бронхітів у дітей раннього віку з тимомегалією є обтяжений антенатальний анамнез; чоловіча стать; вік до року; штучне і змішане вигодовування переважно з перших днів після народження; пасивне паління в сім'ї; наявність фонової патології; перенесені ГРВІ.