

СТРУКТУРА СУПУТНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ДІТЕЙ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ ЗАЛЕЖНО ВІД СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ ЗАХВОРЮВАННЯ

Гончарук С.Ф., Касьяненко Г.В.

*Одеський державний медичний університет,
кафедра загальної практики і медичної реабілітації*

У 417 дітей хворих на бронхіальну астму (БА), в віці 3-14 років, найчастіше реєструвалися в якості супутніх захворювань: діскінезія жовчновивідних шляхів (у 34,6%), алергічна патологія - атопічний дерматит (у 17,3%), алергічний риніт (у 15,5%) і порушення вегетативної регуляції - астено-вегетативний синдром (у 20,8 %) і вазомоторний риніт (12,6%). Рідше відмічалися хронічні запальні захворювання органів носоглотки - адентотонзіліт у 11,2 % хворих і фарингіт у 11,0 %. Тоді як хронічний гастрит виявлено тільки у 5,8 % дітей.

Залежно від ступеня тяжкості БА простежується чітка динаміка збільшення числа супутніх захворювань із збільшенням ступеня тяжкості БА. Якщо в групі дітей з інтермітуючою БА їх число в середньому на одного хворого склало 1,11, то з легкою персистоючою БА - 1,26, із середньо тяжкою персистоючою БА -1,62, тоді як у тих, хто страждає на тяжку персистоючу БА, вже 2,13.

Неухильно зростає із збільшенням тяжкості перебігу БА число вегетативних дисфункцій і кількість дітей з супутнім алергічним ринітом, що свідчить про значення даної патології на загальній стан здоров'я цього контингенту пацієнтів та її вплив на перебіг БА у дітей. Частота зростання супутніх хронічних адентотонзіліту і фарингіту із збільшенням тяжкості перебігу БА корелює менш виражено. Тільки частота виявлення діскінезії жовчновивідних шляхів була практично однаковою у хворих із різним ступенем тяжкості БА - коливалася від 30,4 до 36,4 %.

Наведені дані потрібно враховувати при комплексній терапії дітей, що страждають на БА.