

ВІКОВА СТРУКТУРА ДІТЕЙ З ВПЕРШЕ ВСТАНОВЛЕНИМ ДІАГНОЗОМ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ

Волошин С. Б.

Науковий керівник – проф. О.Є.Федорців

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського
МОЗ України», кафедра педіатрії з дитячою хірургією №1*

Бронхіальна астма є широко розповсюдженим хронічним захворюванням у дітей, останніми роками захворюваність на неї зростає. Вважається, що в основному на бронхіальну астму хворіють діти шкільного віку. Метою роботи було дослідити залежність частоти вперше встановленого діагнозу бронхіальної астми від віку дитини на момент встановлення діагнозу.

Проведений аналіз 179 медичних карт стаціонарних хворих на бронхіальну астму (150 дітей віком від 6 до 16 років), госпіталізованих у пульмонологічне відділення Тернопільської обласної дитячої клінічної комунальної лікарні у 2012 р.; 29 (19,3 %) пацієнтів було госпіталізовано повторно протягом року. Серед хворих переважали хлопчики 77,3 %, дівчаток було 22,7 %. Кількість жителів міста становила 33,3 %, мешканців районів області – 66,7 %, що обумовлено III рівнем надання медичної допомоги населенню. Розподіл за віком відповідав класифікації періодів дитинства, запропонованої Н.П. Гундобіним, у сучасній модифікації. Серед обстежених дітей молодшого шкільного віку було 107 (71,3 %), старшого шкільного віку – 43 (28,7 %). 32,48, отже, найбільшу захворюваність виявлено серед дошкільнят і старших школярів. – 12,04, старшого шкільного віку – 22,96, молодшого шкільного віку – За нашими попередніми даними (проаналізовано 1760 медичних карт дітей віком від 1 до 18 років, госпіталізованих у ТОДККЛ у 2008-2012 рр.), на ранній дитячий вік (від 1 до 3 років) припадало 4,8 % хворих, кількість дошкільнят (від 3 до 6 років) дорівнювала 15,5 %, діти молодшого шкільного віку (від 6 до 13 років) становили 47,8 %, старшого шкільного віку (від 13 до 18 років) – 31,9 %, серед хворих була навіть одна дитина грудного віку (6 міс.), тобто найбільше хворіли діти молодшого шкільного віку. В той же час, інтенсивні показники захворюваності на бронхіальну астму, розраховані на 10 тис. населення відповідного віку (за даними обласного статистичного управління 2009 р.), дорівнювали для дітей раннього віку 6,84, дошкільнят

Згідно з даними анамнезу, діагноз бронхіальної астми вперше встановлений в кожній третій обстеженій дитині вже у ранньому дитячому віці – 55 (36,7 %), в тому числі у 6 дітей першого року життя (наймолодшому 6 місяців); у дошкільному віці – у 41 (27,4 %) дитини, у 29 (19,3 %) пацієнтів – у молодшому шкільному віці та лише у 2 (1,3 %) осіб – у старшому шкільному віці. У 23 (15,3 %) дітей уточнити вік, в якому вперше діагностовано бронхіальну астму, не було можливим. Майже у третини дітей в анамнезі були зафіксовані повторні респіраторні захворювання, ускладнені обструктивним синдромом, навіть за декілька років до офіційного встановлення діагнозу бронхіальної астми, що можна розцінювати як передвісники даної патології. Крім того, у 2/3 дітей мали місце atopічний дерматит, алергічний риносинусит, харчова алергія вже у ранньому дитячому віці, що є відображенням алергічної настроєності організму.

Таким чином, захворювання на бронхіальну астму часто виникає вже в ранньому дитячому віці, що вимагає підвищеної уваги педіатра, особливо до дітей з обструктивним синдромом і проявами алергії. Своєчасна діагностика даної патології повинна сприяти покращенню результатів лікування і якості життя пацієнтів.