

МЕТЕОТРОПНІ РЕАКЦІЇ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Дитко В.В., студ. 2-го курсу

Науковий керівник – доц. Приступа Л.Н.

СумДУ, медичний інститут,

кафедра внутрішньої медицини з курсом пропедевтики

Метеопатичні реакції є причиною дестабілізації перебігу захворювань серцево-судинної, дихальної систем, опорно-рухового апарату, що зумовлено порушенням взаємодії основних взаємнорегулюючих систем: нервової, ендокринної, імунної. Метеотропні реакції можуть проявлятися у вигляді основного клінічного синдрому захворювання, що підтверджується негативною динамікою інструментально-лабораторних показників, а також - вегетативними та психопатичними зрушеннями

Метою нашого дослідження було вивчення частоти метеотропних реакцій у хворих на бронхіальну астму (БА) у залежності від тяжкості перебігу.

Матеріал та методи дослідження. Проведено анкетування 64 хворих на персистуючу БА, серед яких було: 18 хворих із легким перебігом (I група), 22 – із перебігом середньої тяжкості (II група) та 24 хворих – із тяжким перебігом (III група). Усі пацієнти отримували базисне протизапальне лікування відповідно до ступеню тяжкості захворювання.

Результати дослідження. Виникнення нападів ядухи обстежені хворі пов'язували із різними причинами, серед яких домінували зміна погоди, переохолодження, фізичне навантаження та контакт із алергеном. Порівняння структури причин у хворих із перебігом різної тяжкості показало, що частота метеопатичних реакцій становила $(55,6 \pm 12,1) \%$ у хворих I групи, $(86,4 \pm 7,49) \%$ у хворих II групи та $(95,8 \pm 4,17) \%$ у хворих III групи. Метеочутливі пацієнти відмічали в анамнезі прояви вегетативної дисфункції, пов'язані із зміною погоди: головний біль, сонливість, підвищену втомлюваність, зниження концентрації уваги, нестабільність артеріального тиску, болі в суглобах. Поряд із цим спостерігалось погіршення перебігу БА: зростання частоти нападів ядухи, виникнення стиснення в грудях, пароксизмальних сухих хрипів.

Отже, у хворих на персистуючу БА у міру зростання тяжкості перебігу захворювання збільшувалась частота метеопатичних реакцій у вигляді посилення бронхіальної обструкції та вининення вегетативно-психопатичних зрушень. Тому хворі на БА, особливо із перебігом середньої важкості та тяжким, потребують корекції лікування задля профілактики вининення чергового загострення БА та вегетативної дисфункції.