

УДК 61

К ВОПРОСУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В АСПЕКТЕ ПЕДИАТРИИ

А.И. Улугов¹, М.Б. Деворова², А.Н. Файзиев³^{*13} кандидат медицинских наук, доцент^{*13} Кафедра амбулаторной медицины и физического воспитания
Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан

Аннотация. Несмотря на изученность бронхиальной астмы, в настоящее время наблюдается тенденция к увеличению заболеваемости в детской популяции поэтому в нашей работе отражены аспекты этой патологии на основе литературного анализа.

Ключевые слова: дети, патология, аспекты, аллергия, помощь.

Бронхиальная астма является одним из самых распространённых аллергических заболеваний у детей.

По результатам российских эпидемиологических исследований распространённость бронхиальной астмы среди детей и подростков превысила 9 %.

По данным статистики в структуре хронических и рецидивирующих бронхолёгочных болезней у детей астма занимает до 50-60 %. Более половины случаев персистирующей астмы начинается в возрасте до 3 лет и 80 % - в возрасте до 6 лет, при этом, если астма манифестирует до 3 лет, то она отличается большей тяжестью, более выраженной бронхиальной гиперреактивностью и значительным дефицитом роста лёгочной функции, может быть причиной инвалидизации детей.

Авторами литературных источников отмечено, что бронхиальная астма у детей в большинстве регистрируемых случаев - аллергическое заболевание, имеющее иммунный механизм.

Хотя вопрос о не иммунологических формах бронхиальной астмы в детском возрасте до настоящего времени является предметом научных дискуссий, по мнению большинства исследователей, неспецифические провоцирующие факторы всегда вторичны, в том смысле, что их воздействию всегда предшествует развитие аллергического воспаления бронхов и сенсибилизация организма.

Анализ литературы показал тот факт, что данные о частоте выявляемое™ вирусной инфекции у больных астмой имеют достаточно-большой разброс: от 13,3 до 80 %. Бронхиальная астма у детей в 50-80 % случаев ассоциируется с развитием хронических очагов инфекции в ЛОР-органах, что приводит к частым ее обострениям, затрудняет диагностику и лечение. Вовлечение в патологический процесс верхних дыхательных путей у ребёнка с бронхиальной астмой способствует утяжелению течения-заболевания с развитием поливалентной сенсибилизации, поскольку при этом снижается барьерная, функция слизистой по элиминации экзогенных аллергенов, что, безусловно, сопряжено со снижением качества жизни. В основе этих заболеваний лежит единый Ig E-зависимый механизм воспаления слизистой оболочки верхних и нижних дыхательных путей. Между тем, в литературе крайне малочисленны сведения о нозологической структуре патологии. ЛОР-органов при бронхиальной астме у детей; об особенностях иммунного ответа и микроэкологии слизистой носоглотки.

А также зарубежными и отечественными авторами утверждено, что бронхиальная астма является хроническим аллергическим воспалительным заболеванием дыхательных путей, которое обуславливает развитие бронхиальной гиперреактивности. Хроническое воспаление приводит к повторяющимся эпизодам свистящих хрипов, одышки, чувства заложенности в груди и кашля, особенно по ночам и ранним утром. Эти эпизоды обычно связаны с распространённой, но изменяющейся по своей выраженности бронхообструкцией. Терапия бронхиальной астмы включает проведение элиминационных мероприятий, медикаментозную терапию, физиолечение и обучение больных.

Бронхиальная астма оказывает отчётливое негативное влияние на качество жизни больных, что отмечает большинство авторов. За последние 10 лет значительно увеличилось количество научных работ, посвящённых оценке качества жизни больных с различными заболеваниями, в том числе бронхиальной астмой.

Информация об увеличении заболеваемости астмой в последние десятилетия опубликована и в большом количестве зарубежных источников. Так, в работе J.K. Fagan и соавт. отмечена высокая распространённость (12,6 %) диагностированной астмы в группе детей от 7 до 12 лет, а по данным

статистики США, приведённым в отчёте American lung association epidemiology & statistics unit research and program services за 2006г. Текущая заболеваемость БА в группе детей от 5 до 17 лет колеблется в пределах от 85,7 до 143,2 случая на 1 тыс. населения аналогичного возраста.

Интересно исследование британских ученых. Они использовали для оценки состояния больных БА четыре вопросника - AQLQ, Newcastle Asthma Symptoms Questionnaire (NASQ), SF-12 и European Quality of Life (EuroQL). Было обнаружено, что все четыре анкеты линейно чувствительны к изменению течения астмы. Однако, наиболее сильная ассоциация отмечалась у специальных вопросников.

В исследовании Р.О. Ehrh и соавт. была проведена оценка ассоциации параметров качества жизни у подростков, больных бронхиальной астмой, с маркерами активности воспаления, такими как функция внешнего дыхания, обратимость бронхиальной обструкции, уровень бронхиальной гиперреактивности (БГР) и оксид азота NO в конденсате выдыхаемого воздуха. Анализ статистических данных показал, что параметры качества жизни у подростков, больных легкой БА, не ассоциированы с маркерами воспаления. При этом отмечено, что между собой клинико-функциональные параметры (ОФВ1, БГР, обратимость обструкции, количество симптомов) имеют выраженную взаимосвязь с уровнем NO в выдыхаемом конденсате.

Авторами было установлено, что в течение многих лет эффективность препаратов для лечения БА оценивалась по результатам исследования функции внешнего дыхания (ФВД), пикфлоуметрии, биохимическим, иммунологическим и другим анализам и симптомам. Каждый из них важен, но ни один из них не отражает самочувствия больного, изменения способности его к жизни в обществе. Качество жизни как строгую научную методологию по своему уровню доказательности можно сравнить с такими показателями, как метаанализ, системный обзор. Качество жизни стали включать в последние годы практически во все проводимые рандомизированные клинические исследования. В последние годы, ведутся интенсивные исследования возможности применения иммуно-фармако-терапевтических препаратов в комплексной терапии бронхиальной астмы. Клиницистами отмечено, что целесообразность терапии, направленной на коррекцию иммунного статуса организма, определяется ведущей ролью иммунологических нарушений в патогенезе бронхиальной астмы. Применение этих методов ставит своей задачей добиться, улучшения в течении болезни путем индуцирования, супрессорных факторов клеточного иммунитета или формирования специфической, толерантности к антигенным детерминантам аллергенов. Весьма актуальным является применение иммуномодуляторов при бронхиальной астме у детей с хроническими очагами инфекции в носоглотке, поскольку они имеют серьёзные нарушения функционирования иммунной системы.

Таким образом, подводя итог литературного анализа можно отметить, что хроническая тяжёлая болезнь оказывает негативное влияние на жизнь ребёнка и его родителей, приводит к нарушению нормального функционирования и расстройствам в эмоциональной сфере, отражается на формировании личности ребёнка.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Айрапетова, Н.С. Обоснование и подходы к восстановительному лечению больных с хроническими заболеваниями органов дыхания / Н.С. Айрапетова, М.А. Расулова, А.Н. Разумов // Пульмонология. - 2007. - № 6. - С. 104-108.
2. Архипов, В.В. GINA 2006: новые рекомендации по фармакотерапии бронхиальной астмы / В.В. Архипов, А.Н. Цой // Человек и лекарство. - 2007. - Т. 15. - № 4. - С. 255-258.
3. Балаболкин, И.И. Терапия бронхиальной астмы у детей / И.И. Балаболкин, В.А. Булгакова // Медицинский совет. - 2007. - № 1. - С. 25-29.
4. Белоусов, Д.Ю. Качество жизни, связанное со здоровьем детей: обзор литературы / Д.Ю. Белоусов // Качественная клиническая практика. - 2008. - № 2. - С. 28-37.
5. Von Berg, A. Comparison of the efficacy and safety of ciclesonide 160 microg once daily vs. budesonide 400 microg once daily in children with asthma / Von Berg A. et al. // Pediatr. Allergy Immunol. - 2007. - Vol. 18. - P. 391-400.
6. Wang, N.Q. Research progress in asthma-related quality of life / N.Q. Wang, L.D. Jiang, Z.X. Li // J. Chin. Integr. Med. - 2008. - Vol. 6. - No. 1. - P. 93-97.

Материал поступил в редакцию 24.02.19

TO THE ISSUE OF ASTHMA IN CHILDREN IN THE ASPECT OF PEDIATRICS

A.I. Ulugov¹, M.B. Devorova², A.N. Fayziyev³

¹ Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

¹⁻³ The Department of Outpatient Medicine and Physical Education

Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan

Abstract. Despite the study of bronchial asthma, currently there is a tendency to increase the incidence in the child population, therefore, our work reflects aspects of this pathology on the basis of literary analysis.

Keywords: children, pathology, aspects, allergy, help.