

КОМОРБИДНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ПЕДИАТРИИ

Сулайманов Ш.А., Бримкулов Н.Н.

Международный медицинский университет, Кыргызская
государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева,
Бишкек, Кыргызстан

Резюме. В настоящей статье представлены результаты исследования распространенности симптомов бронхиальной астмы (БА) и частота их сочетания с симптомами аллергического ринита и аллергического дерматита среди 4928 детей в возрасте 6-7 и 13-14 лет по стандартизованному опроснику. Выявлено преобладание клинических проявлений изолированной бронхиальной астмы и сочетанных ее форм с аллергическим ринитом (36 и 46% соответственно). Реже отмечается сочетание БА с аллергическим дерматитом (6,2% и 10,6%). Наличие проявлений трех форм аллергии выявлено у 3,1% и 13,1% детей с аллергией.

Ключевые слова: дети, бронхиальная астма, аллергический ринит, аллергический дерматит.

ПЕДИАТРИЯДАГЫ КОМОРБИДДИК АЛЛЕРГИЯЛЫК ООРУЛАРЫ

Сулайманов Ш.А., Бримкулов Н.Н.

Эл аралык медициналык университети, И.К. Ахунбаев атындагы
Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,
Бишкек, Кыргызстан

Корутунду. Бул макалада стандартташтырылган сурамжылоо баракчасы аркылуу 6-7 жана 13-14 жаштардагы 4928 балдарда бронх астмасынын белгилеринин жана алардын аллергиялык ринит жана аллергиялык дерматиттин белгилери менен айкалышынын жыштыгын изилдөөнүн жыйынтыгы көрсөтүлгөн. Бронх астмасынын обочолонгон клиникалык белгилери жана алардын аллергиялык ринит менен айкалышкан формалары үстөмдүк кылаары аныкталган (36 жана 46% туура келгендей). Бронх астмасынын аллергиялык дерматит менен айкалышуусу сейрек жолугат (6,2% жана 10,6%). 3,1% жана 13,1% балдарда аллергиянын үч формасынын белгилери бар экендиги табылган.

Түйүндүү сөздөр: балдар, бронх астмасы, аллергиялык ринити, аллергиялык дерматити.

COMORBID ALLERGY DISEASES IN PEDIATRICS**Sulaimanov Sh.,A., Brimkulov N.N.****International Medical University, Kyrgyz State Medical Academy,
Bishkek, Kyrgyzstan**

Resume: In this article presents the results of a study of prevalence of symptoms of asthma (BA) and the frequency of their combination with symptoms of allergic rhinitis and atopic dermatitis among 4928 children aged 6-7 and 13-14 years on a standardized questionnaire. It was revealed the prevalence of clinical manifestations of isolated bronchial asthma and its combined forms with allergic rhinitis (36 and 46%, respectively). Less commonly observed combination of asthma with atopic dermatitis (6.2% and 10.6%). The presence of three forms of allergy symptoms was detected in 3.1% and 13.1% of children with allergies.

Keywords: children, bronchial asthma, allergic rhinitis, allergic dermatitis

Актуальность. Коморбидные аллергические заболевания верхних и нижних дыхательных путей - одна из актуальных проблем современной медицины. Аллергический ринит (АР) и бронхиальная астма, безусловно, являются взаимосвязанными заболеваниями. Понимание механизмов взаимосвязи может способствовать своевременной диагностике и повышению эффективности терапии как АР, так и БА при их сочетании. Об этом свидетельствуют данные мировой статистики, подтверждающие существенное увеличение случаев сочетанных форм аллергии во всех

возрастных группах населения, в том числе и в детской [3, 6, 9, 10]. Важность данной проблемы подчеркивается обилием научных сведений, приводимых в информационных источниках, среди которых в последние годы значительный удельный вес занимают исследования эпидемиологического направления.

Особую привлекательность повсеместно приобрели многоцентровые исследования по программам, позволяющим на ранних стадиях выявлять отдельные симптомы аллергии, диагностировать конкретные нозологические формы

болезни, прогнозировать вероятность развития сочетанных аллергических заболеваний [6, 7, 9, 10].

В Кыргызской Республике так же проведен ряд исследований по выявлению частоты, особенностей клинико-функциональной адаптации и по совершенствованию программ контроля за течением аллергических заболеваний у детей [6].

Вместе с тем можно констатировать, что многие аспекты данной проблемы остаются недостаточно изученными. В частности, представляют интерес вопросы региональных особенностей течения сочетанных аллергических заболеваний, взаимосвязи и взаимообусловленности аллергии различных отделов респираторного тракта и кожи, недостаточно изучены биологические и иммунно-биохимические маркеры аллергии [1, 2], что может стать основой разработки высокоэффективных и малозатратных программ профилактики и

лечения заболеваний на догоспитальном этапе и в стационарных условиях.

Вышеизложенное стало обоснованием к проведению исследования по некоторым аспектам сочетанных форм аллергии у детей, проживающих в южном регионе Кыргызстана.

Цель исследования.

Изучить распространенность субъективных и клинических проявлений сочетанных респираторных аллергических заболеваний у детей южных регионов Кыргызстана.

Материалы и методы исследования. Для оценки распространенности (prevalence) и тяжести симптомов респираторной аллергии обследовано 4928 школьников г.Жалалабат в возрасте 6-7 и 13-14 лет (2271 и 2657 соответственно). Был использован стандартизированный опросник программы "Международное исследование астмы и аллергии у детей» [10]. Для получения объективных данных

рамки программы ISSAC были расширены введением дополнительного этапа обследования лиц, имевших респираторные симптомы. Клиническая верификация диагноза проводилась по критериям GINA – 1995-2006 [7].

Результаты и их обсуждение. Из числа опрошенных детей, имеющих субъективные симптомы респираторной аллергии, при дальнейшем клинико-лабораторном и функциональном обследовании в стационарных условиях бронхиальная астма и сочетанные ее формы были диагностированы у 186 детей, в том числе в возрастной группе 6–7 лет – у 64 (34,4%), среди детей 13–14 лет – у 122 (65,6%), что указывает на нарастание частоты аллергии с возрастом.

Среди больных детей преобладали пациенты с изолированной формой бронхиальной астмы (54,7 и 30,3% соответственно).

Как видно из данных, представленных в таблице, сочетание манифестных симп-

томов бронхиальной астмы и аллергического ринита по данным опросника ISAAC и последующего углубленного клинического осмотра установлено у 41,0±0,92% и у 74,6±1,6% обследованных школьников ($p<0,05$). При этом следует отметить, что распространенность аллергического ринита у обследованных детей была значительно меньше (31,8%, $p<0,05$). В исследованиях, проведенных другими авторами [1, 2, 3, 8], было показано, что распространенность симптомов ринита при бронхиальной астме составляет 95%. С другой стороны, известно, что около 38% [4] больных аллергическим ринитом страдают астмой, что также значительно выше распространенности этого заболевания в обследованной нами популяции в целом (3-5%).

Согласно международным документам «Аллергический ринит и его влияние на астму – ARIA (2001-2009)» и «Глобальная

инициатива по астме – GINA (2006-2011)» аллергический ринит и повторяющиеся эпизоды свистящего дыхания - Wheezing следует

считать факторами риска по развитию бронхиальной астмы, наряду с другими известными факторами риска [5, 7, 8, 9].

Таблица

Частота сочетания симптомов бронхиальной астмы, аллергического ринита и атопического дерматита по данным исследования по программе ISAAC

№	Симптомы аллергии	Возраст			
		6-7 лет		13 – 14 лет	
		абс.	%	абс.	%
1.	Изолированные симптомы бронхиальной астмы	35	54,7	37	30,3
2.	Симптомы бронхиальной астмы + аллергического ринита	23	36,0	56	46,0
3.	Симптомы бронхиальной астмы + аллергического ринита + аллергического дерматита	2	3,1	16	13,1
4.	Симптомы бронхиальной астмы + аллергического дерматита	4	6,2	13	10,6
Всего:		64	100,0	122	100,0

Согласно нашим данным, симптомы бронхиальной астмы и аллергического ринита среди обследованных детей - жителей юга Кыргызстана достаточно распространены, уровень их приближается к данным, полученным по этой методике в странах Западной Европы, Северной Америки, Австралии, Казахстане и России [10].

Существующие научные материалы и данные собственных исследований, объясняющие негативное влияние аллергического ринита на течение астмы, дают повод утверждать, что терапия аллергической патологии верхних дыхательных путей должна быть направлена не только на контроль симптомов заболевания, но также на угнетение активности воспаления и его системных проявлений.

Для исключения бронхиальной астмы у больных с персистирующим аллергическим ринитом и проявлениями бронхиальной обструкции следует

использовать данные аллергоанамнеза и исследование функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия), а также оценку аллергологического статуса.

Как известно, «Wheezing» – затрудненное, шумное и свистящее дыхание с удлиненным выдохом, наиболее характерный симптом бронхиальной астмы. «Wheezing» в течение жизни отмечался у $11,6 \pm 0,9\%$ детей 6-7 лет и у $17,2 \pm 0,8\%$ детей 13-14 лет ($p < 0,02$).

Согласно результатам измерения пиковой скорости выдоха, вентиляционные изменения в бронхо-легочной системе были зарегистрированы у детей с «Wheezing», связанным с бронхиальной астмой ($p < 0,02$). У школьников с «Wheezing», не связанным с астмой, преобладали низкие показатели пиковой скорости выдоха.

Таким образом, симптомы аллергического ринита часто сопутствуют бронхиальной астме и оказывают значительное негативное влияние на ее течение, что

может свидетельствовать об общности патогенетических механизмов возникновения и развития заболеваний, а также о возможной взаимосвязи клинических проявлений и патофизиологии аллергического воспаления слизистой верхних и нижних дыхательных путей.

Частота сочетания симптомов БА и аллергического дерматита составила соответственно 6,2 и 10,6% по возрастным группам, что существенно ниже сочетания симптомов респираторных аллергозов.

Бронхиальная астма в сочетании с симптомами аллергического ринита и аллергического дерматита также выявлена у незначительного количества обследованных - 3,1 и 13,1%.

Приведенные данные позволяют также констатировать, что с возрастом уменьшается частота аллергических проявлений со стороны кожи и нарастает распространенность аллергии верхних и

нижних отделов респираторного тракта.

Выводы:

1. Организация многоцентровых исследований по стандартизованным опросникам в сочетании с последующим клиническим обследованием позволяет выявлять ранние и манифестные аллергические заболевания в детской популяции.

2. В южных регионах Кыргызской Республики среди детей с субъективными симптомами респираторной аллергии преобладают изолированные формы бронхиальной астмы и сочетание ее с аллергическим ринитом, что свидетельствует о единстве системы дыхания и о взаимосвязи патогенетических механизмов формирования респираторных аллергозов.

3. Высокая частота коморбидных форм бронхиальной астмы, аллергического ринита и аллергического дерматита является основанием для разработки оптими-

зированных программ лечения отдельных нозологических форм аллергии и сочетанных заболеваний.

Литература

1. Биологические маркеры аллерги-ческого воспаления при атопи-ческой астме у детей [текст] / [Ксензова Л.Д., Балаболкин И.И., Смирнов И.Е. и др.]. - Актуальные проблемы пульмонологии : сб. тр. Всерос. науч. общества пульмонол. - Москва, 2000. – 94 с.2.
2. Григорьева, И. Иммунопатология и биохимические основы терапии атопических состояний [Текст] / И. Григорьева, А. Сергеев, И. Манина // Врач, 2012. - №4. – 86-91 с.
3. Коростовцев, Д.С. Бронхиальная астма у детей [Текст]: кн. / Д.С. Коростовцев, И.В. Макарова. - СПб.: Мед Масс Медиа, 2001. - 124 с.
4. Маймерова Г.Ш. Бронхиальная астма и гастроэзофагеальный рефлюкс у детей [Текст] / Г. Ш. Маймерова // Центрально-Азиат-ский Медицин-ский Журнал. - 2004. - Т.10. - Приложение 2. – 193 с.
5. Манжос, М.В. Особенности течения поллиноза и аэропаллинологическая характеристика в г. Пензе [Текст] / М.В. Манжос, Д.В. Рыжкин, Т.М. Желтикова //Аллергология. - 2004. - №2. - 29-33 с.
6. Матузок И.А. Аллергическая патология человека в горных эколого-гических условиях [Текст]: автореф. дис. ... д-ра мед. Наук : 14.00.36 / И.А. Матузок. – М., 1997.
7. Мокина Н.А. Влияние международных согласительных докумен-тов на клиническую практику лечения астмы у детей [Текст] / Н.А. Мокина //Российский педиатри-ческий журнал. - 2003. - №5. - 43-44 с.
8. Отчет о международном консенсусе по диагностике и лечению ринита [Текст]. - Российская ринология. - 1996. - № 4.
9. Современные показатели распространенности бронхиальной астмы среди детей / [М. Е. Дрожжев,