

ЭФФЕКТИВНОСТЬ БАЗИСНОЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Самигуллина Наталья Владимировна

Аспирант

Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, Россия

E-mail: samigullinanw@gmail.com

Бронхиальная астма (БА)- одно из наиболее часто встречающихся хронических заболеваний детского возраста. В основе патогенеза БА лежит аллергическое воспаление бронхов. При прогрессировании воспалительных изменений возникают функциональные нарушения внешнего дыхания (ФВД).

Цель исследования: оценка эффективности противовоспалительной терапии у детей при своевременно диагностированной БА и при поздней диагностике заболевания.

Под наблюдением находилось 64 ребенка в возрасте от 5 до 15 лет с верифицированным диагнозом БА средней степени тяжести в межприступном периоде, которым назначалась базисная терапия.

Постановка диагноза считалась своевременной, если диагноз выставлялся в срок не позднее 6 месяцев от начала заболевания. В зависимости от своевременности постановки диагноза БА были сформированы 2 группы: 1 группа дети со своевременно диагностированной БА (n=23); 2 группа пациенты с поздно диагностированной БА (n=41). Для объективной оценки функционального состояния респираторного тракта и эффективности противовоспалительной базисной терапии использовалась спирометрия. Обследование проводилось на диагностическом спирометре Spirolab II (MIR Medical, Италия). Статистическая обработка результатов проводилась с использованием статистической программы «Statistica 6.0» (StatSoft).

До начала лечения всем детям была проведена исходная оценка функции внешнего дыхания. При анализе полученных данных установлено, что в обеих группах преобладали легкие вентиляционные нарушения по обструктивному типу (у 52% пациентов 1 группы и 43% пациентов 2 группы), реже встречались умеренные (у 39% и 36% соответственно) и среднетяжелые (у 4% и 11% соответственно) нарушения по обструктивному типу, тяжелых нарушений ни в одной группе выявлено не было. В соответствии с тяжестью заболевания детям назначалась базисная противовоспалительная фармакотерапия. Спустя 3 месяца после начала терапии всем детям повторно проведена оценка ФВД методом спирометрии. При анализе полученных результатов было установлено, что нормализация вентиляционных показателей внешнего дыхания в 1 группе отмечалась в 2,3 раза чаще - у 15 (65%) пациентов 1 группы и у 10 (24%) пациентов 2 группы ($p=0,003$), в то время как во 2 группе в 3 раза чаще продолжали выявляться легкие нарушения по обструктивному типу- у 7 (31%) и 24 (61%) соответственно. В целом, в 1 группе детей отмечено снижение количества пациентов с легкими и умеренными нарушениями ФВД и прослеживается тенденция к нормализации показателей внешнего дыхания на фоне проведенного лечения. Во 2 группе также отмечается снижение доли пациентов с обструктивными нарушениями различной степени выраженности, но нормализация показателей ФВД происходит более медленно по сравнению с пациентами 1 группы. У детей с вентиляционными нарушениями была продолжена базисная терапия, а также динамическое наблюдение за состоянием ФВД.