

8. В результате риноцитогаммы установлено, что у некоторых детей количество эозинофилов было повышено (от 10 до 60 ЕД в поле зрения). У многих пациентов наблюдалось также повышение уровня лейкоцитов (от 5 до 30 ЕД).

Литература

1. Куропатникова Е. А. Аллергический ринит у детей // Аллергология и иммунология в педиатрии. – 2017. – №. 3 (50). – С. 5-17.
2. Федоскова Т. Г., Свистушкин В. М., Шевчик Е. А. Аллергический ринит-сезонная беда, межсезонная проблема // Российский аллергологический журнал. – 2016. – №. 2. – С. 36-43.

SEASONAL ALLERGIC RHINITIS IN CHILDREN

Kozyrev A. Yu., Horbat A. S., Belomyttseva I. V.

Gomel State Medical University, Gomel

sa.tuman@mail.ru

The article reflects the structure of allergic seasonal rhinitis in children. 39 medical records of inpatients aged 8 to 17 years were analyzed.

ОСОБЕННОСТИ АНАМНЕЗА У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ СЕЗОННЫМ РИНИТОМ

Горбат А. С., Козырев А. Ю., Беломытцева И. В.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

sa.tuman@mail.ru

Введение. Сезонный аллергический ринит – заболевание слизистой оболочки носа, которое встречается в течение определенного периода и зависит от географической зоны, времени цветения растений и местного климата, вызывается пылью разных деревьев и растений [1].

Известно, что генетические факторы, внутриутробное и послеродовое окружение приводят к увеличению распространенности аллергических заболеваний верхних дыхательных путей путем изменения иммунного ответа и развития дисбаланса между врожденным и адаптивным иммунитетом [2].

Цель исследования: изучить особенности анамнеза у детей с аллергическим ринитом.

Материал и методы. В ходе исследования были проанализированы 39 медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на лечении в педиатрическом отделении № 3 учреждения "Гомельская областная детская клиническая больница" за период с сентября 2022 г. по январь 2023 г., которым в плановом порядке проводилась аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Обработку результатов исследования проводили с применением пакета статистических прикладных программ: «Microsoft Excel 2021» и «Statistica» 12.

Результаты исследования. На момент проведения исследования впервые АСИТ проходили 11 пациентов (28,2%). Второй курс терапии получали 18 детей (46,2%), третий курс – 7 человек (17,9%). К четвертому курсу АСИТ приступали 3 пациента (7,7%) с диагнозом сезонный аллергический ринит.

От первой беременности и первых родов родились 18 детей (46,2%). От второй беременности и первых родов родились 4 (10,3%) детей, от вторых родов – 11 детей (28,2%). От третьей беременности и третьих родов родился 1 ребенок (2,6%), от вторых родов – 3 детей (7,7%). Кроме того, от пятой беременности и вторых родов родился один ребенок (2,6%). От седьмой беременности и третьих родов также родился один ребенок (2,6%).

79,5% женщин были родоразрешены естественным путем, в то время как 20,5% – посредством кесарева сечения. У 33,3% женщин период вынашивания плода протекал на фоне патологии беременности. Среди проблем, связанных с беременностью, 23,1% случаев характеризовались ранним или поздним токсикозом, 38,5% – угрозой прерывания беременности. Среди прочих осложнений в единичных случаях наблюдались протеинурия, гипоксия, повышенный тонус матки, повышение артериального давления. Значительное количество детей родились в срок (97,4%) с массой тела от 2800 г до 4580 г. Следует отметить, что один ребенок родился недоношенным в сроке 28 недель с диагнозом врожденная пневмония и отек мозга. Масса тела ребенка составляла 1300 г.

До 5 месяцев на грудном вскармливании было 13 детей (33,3%), до 15 месяцев – 14 (35,9%), до 26 месяцев – 5 пациентов (12,8%) с данным диагнозом. На искусственном вскармливании находились 6 детей (15,4%). Необходимо также отметить, что на первом году жизни большинство детей (64,1%) страдали от диатеза.

У 35 (89,7%) пациентов был отягощен аллергологический анамнез. Среди данной группы детей у 22 (62,9%) была отмечена пищевая аллергия в виде крапивницы. У 9 пациентов (25,7%) в анамнезе была зарегистрирована лекарственная аллергия, которая проявлялась сыпью при приеме антибиотиков и других лекарственных препаратов. У 1 (2,9%) ребенка выявлена непереносимость бытовой пыли. Среди всех пациентов 56,4% имели домашних животных, из этой группы 2 пациента страдали аллергией на шерсть кота.

В ходе исследования были также изучены условия проживания пациентов с данным диагнозом: большинство детей (71,8%) проживали в неблагоустроенной квартире, из них 96,4% сталкивались с сухим воздухом, а 3,6% – с сыростью в квартире. Число проживающих в частном доме с газовым отоплением составляло 7,7% от общего числа пациентов. Только 20,5% детей с аллергическим сезонным ринитом жили в благоустроенных жилищно-бытовых условиях. Разные исследования указывают на то, что табачный дым не только вызывает симптомы аллергии, но ухудшает течение уже имеющихся у ребенка аллергического ринита и/или астмы. Анализ данных о факторе пассивного курения показал, что 35,9% детей подвергались воздействию пассивного

курения. Из них 7,1% были подвержены воздействию данного фактора со стороны матери, 71,4% – со стороны отца, и 21,4% – со стороны обоих родителей.

В ходе исследования установлено, что обострение симптомов весной наблюдается у 17,4% детей, с конца марта по июль – у 47,8%, летом – у 13,1%, с апреля до сентября – у 21,7%.

Известно, что генетические факторы играют существенную роль в развитии аллергического ринита у детей и подростков. У 25,7% детей аллергические заболевания наблюдались у матери, у 22,8% – у отца. В 57,1% случаев аллергические заболевания были выявлены у ближайших родственников (бабушек, дедушек, братьев, сестер), из которых 60% – по линии матери и 20% – по линии отца.

Выводы:

1. Обследованы 39 пациентов с аллергическим ринитом, большинство из них уже проходили курсы АСИТ, что говорит о повторных попытках улучшить свое состояние.

2. Значительное количество детей родились от первой беременности и первых родов.

3. В большинстве случаев женщины были родоразрешены естественным путем, в то время как около трети из них столкнулись с патологиями беременности.

4. Около трети детей получали грудное вскармливание в течение первых пяти месяцев жизни, больше трети продолжали его до 15 месяцев, а около 15% получали искусственное вскармливание. Многие дети страдали от диатеза на первом году жизни.

5. Множество пациентов имели отягощенный аллергический анамнез, наиболее распространена была пищевая аллергия.

6. Большинство детей проживали в неблагоприятных условиях, треть из них подвергались пассивному курению.

7. Обострение симптомов аллергического ринита чаще происходило с конца марта по июль.

8. Генетические факторы значительно влияют на развитие аллергического ринита. Аллергические заболевания со стороны родителей наблюдались реже, чем со стороны других родственников.

Эти данные помогают лучше понять факторы, связанные с аллергическим ринитом у детей. В свою очередь это может помочь в разработке стратегий профилактики и лечения данного заболевания.

Литература

1. Аллергический ринит. Современные возможности патогенетической терапии / Г. Н. Никифорова [и др.] // Медицинский совет. – 2019. – №. 8. – С. 83-88.

2. Аллергический ринит у детей: от диагностики к терапии. Что нового? (Обзор литературы) / А. И. Асманов [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2020. – Т. 85, № 1. – С. 74-78.

PECULIARITIES OF ANAMNESIS IN CHILDREN WITH ALLERGIC SEASONAL RHINITIS

Horbat A. S., Kozyrev A. Yu., Belomyttseva I. V.

Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

sa.tuman@mail.ru

The article reflects the history of patients with allergic seasonal rhinitis. 39 medical records of inpatients aged 8 to 17 years were analyzed.

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ РИСКИ У ЖЕНЩИН С ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ ПУПОВИНЫ

Гордун А. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

nasya.gordun@gmail.com

Введение. Пуповина – это орган, обеспечивающий, связь матери и плода, а также питание и развитие последнего. Роль ее крайне важна для физиологического и здорового протекания беременности. Аномалии пуповины – это группа состояний, при которых наблюдается неправильное строение или расположение данной структуры, присутствуют узлы, обвитие, опухоли, кисты. В связи со всем перечисленным актуальность темы – наивысшая для того, чтобы предупредить формирование патологий новорожденных, их смертность, выявить факторы риска развития состояний [1, 2, 3, 4].

Цель исследования: выявить и исследовать особенности течения беременности и родов у пациенток с патологическим состоянием пуповины.

Материалы и методы. Сбор информации проводился по 9 направлениям: виды и способы родоразрешения, наличие и виды заболеваний у беременных, особенности течения родов, осложнения беременности и родов, антропометрические данные новорожденных, развитие предыдущих беременностей.

Для получения и анализа информации в ходе исследования было изучено 60 историй родов у пациенток с патологическим состоянием пуповины в Гродненской области.

Результаты исследования. В процессе изучения историй беременности женщин были выявлены следующие особенности: у 91,5% роды были срочные, у 6,8% – преждевременные, у 1,7% – индуцированные. При родах у 31,7% женщин пришлось использовать оперативное вмешательство – кесарево сечение, в том числе у 52,6% пациенток по экстренным показаниям; у 47,2% кесарево сечение было плановым. Показаниями для операции кесарева сечения послужили следующие факторы: отягощенный акушерско-гинекологический анамнез – 33,3%, гипоксия плода – 16,6%, рубец на матке после операции КС и выпадение петель пуповины – по 12,5%, крупный плод – 8,3%, лицевое