

КОНТРОЛЬ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

Денисевич М. Ю., Карноухов М. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Хоха Р. Н.

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) является одной из актуальных медико-социальных проблем. Наиболее важными целями лечения пациентов с БА являются: достижение и поддержание контроля над заболеванием, эффективное предотвращение обострений и прогрессирования заболевания. Исследования, проведенные в ряде стран мира, продемонстрировали в целом низкий уровень контроля БА. По результатам исследований, проведенных с использованием АСТ-теста [1], частота контролируемого течения астмы у детей 13-17 лет составила 18,4%, частично контролируемого 42,2%, неконтролируемого – 39,4%. Результаты других исследователей показали различия в частоте контроля БА в зависимости от степени тяжести болезни. Так у детей с легкой БА отмечен полный контроль заболевания, со среднетяжелой БА – преимущественно частичный контроль (46,8%), у каждого четвертого (25,1%) – полный контроль. Дети с тяжелой БА лишь в 8,7% случаев отмечали полный контроль заболевания, чаще всего оно было частично контролируемое (47,8%) или неконтролируемое (43,5%).

Цель. Оценить уровень контроля бронхиальной астмы у детей.

Методы исследования. Ретроспективный анализ 74 историй пациентов в возрасте 4-17 лет, находившихся на обследовании и лечении в педиатрическом отделении УЗ «ГОДКБ». Оценка уровня контроля БА проведена в соответствии с рекомендациями GINA [2]. Учитывалась частота дневных и ночных симптомов, физическая активность, частота использования препаратов неотложной помощи.

Результаты и их обсуждение. Гендерная структура пациентов с БА: 35% девочки, 65% – мальчики. Средний возраст составил 9,5. [4; 16] лет. В зависимости от степени тяжести БА, пациенты распределились следующим образом: 60,3% имели легкое персистирующее течение, 33,5% – легкое интермиттирующее, 5% – среднетяжелое, 1,2% – тяжелое течение. Отягощенная наследственность (ОН) по БА установлена у 32,5% детей, чаще по линии материи (25,6%). 45,3% детей имели ОН по аллергическим заболеваниям (АЗ), частота сопутствующих АЗ составила 55,6%. По результатам аллергообследования установлено, что наиболее часто встречалась сенсibilизация к клещу домашней пыли (75,5%). Доминирующей является атопическая форма БА, аллерген-индуцируемый фенотип. В качестве базисной терапии у детей с БА в большинстве случаев использовались ингаляционные кортикостероиды (ИГКС), монтелукаст, при среднетяжелой и тяжелой астме – комбинация ИГКС с бронхолитиками

длительного действия, 1 ребенок получал тиотропия бромид. 45% детей в качестве неотложной терапии получали сальбутамол, остальные – ипратропия бромид/фенотерол. Установлено, что полный контроль наблюдался у 17,5% детей с БА, частичный контроль – у 79,5%, отсутствие контроля – у 3%. Среди пациентов с легким течением преобладали дети с полностью контролируемым течением БА, частичный контроль наблюдался как с легким, так и среднетяжелым течением. Неконтролируемое течение астмы отмечено чаще при среднетяжелом ее течении.

Выводы. Таким образом, исследование показало, что в анализируемой когорте преобладают пациенты с частично контролируемым течением БА, что требует по всей вероятности пересмотра базисной терапии, а также контроля возможных триггеров.

ЛИТЕРАТУРА

1. Черепанова, С., Мещеряков Влияние неконвенционных факторов на приверженность лечению, уровень контроля и качество жизни при бронхиальной астме у детей // ЕЖЗ. – 2024. – № 5. – С. 155-158. doi: <https://doi.org/10.54890/.v5i5.1260/>
2. Global Initiative for Asthma (GINA) 2016/ – Режим доступа <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2016/04/wms-GINA-2016-main-report-final.pdf>.

АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ №2 НА БАЗЕ УЗ «ГОКБ МР»

Денисюк М. Г.¹, Голобурда А. В.², Егоров А. С.³

Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская областная клиническая больница медицинской реабилитации²,
Гродненский государственный медицинский университет³

Научный руководитель: Соколов Д. В.

Актуальность. Инфаркт головного мозга (ИГМ) – серьезная медицинская и социальная проблема, ведущая к высокой смертности и инвалидности. В Беларуси уровень заболеваемости инсультом составляет 296 случаев на 100 тыс. населения, 23,7% среди них лица трудоспособного возраста. Отмечается снижение показателя смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) – с 27,6 случаев на 100 тыс. населения в 2017 году до 25,2 в 2022 году [1]. Реабилитация – ключевой этап терапии ОНМК, способствующий восстановлению