

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ СОЧЕТАННОГО ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ У ДЕТЕЙ

Худойкулов Эркин Абдуразокович
Ташкентской медицинской академии

В последнее время наблюдается стабильный рост заболеваемости сочетанных аллергических патологии среди всех возрастных групп. Распознать во время прогрессирующее течение коморбидного течения атопического дерматита и бронхиальной астмы может прояснить ранние профилактические и лечебные стратегии, направленные на снижение осложнения аллергических заболеваний. Понимание роли атопического дерматита в развитии бронхиальной астмы может в конечном итоге позволить нам определить более эффективные стратегии лечения и профилактические мероприятия.

Ведение: Факторами риска сочетанного течения атопического дерматита с бронхиальной астмой, согласно исследованию ISAAC, являются отягощенный семейный аллергологический анамнез, пассивное курение, контакт с животными и антибиотикотерапия на первом году жизни ребенка.

Нашей целью была оценить частоту, клинико-аллергологическую характеристику коморбидного течения атопического дерматита (АтД) с бронхиальной астмой (БА) среди детей.

Частота сочетанного течения АтД и БА составила 10,5%. 62,3% детей имели легкую степень тяжести АтД, 51,1% детей были сенсibilизированы. 25 (54,3%) детей сенсibilизированы к пищевым аллергенам: 15 (32,6%) – к куриному яйцу, 12 (26,08%) – к коровьему молоку. Сенсibilизация к клещам домашней пыли преобладала во всех регионах Ташкентской области. Установлено, что у детей проживающих Ангрене достоверно чаще отмечалась сенсibilизация к клещам домашней пыли ($p < 0,05$) по сравнению с детьми проживающих Алмалыке и Чирчике.

Заключение. Частота коморбидного течения АтД с БА среди детей – 10,5%, большая часть детей имеет легкую степень тяжести заболевания, 51,1% детей сенсibilизированы к одному или нескольким аллергенам. Благодаря международному эпидемиологическому исследованию «International Study of Asthma and Allergies in Childhood» (ISAAC) хорошо изучены распространенность и факторы риска возникновения коморбидного течения атопического дерматита (АтД) с бронхиальной астмой (БА) среди детей школьного возраста. Так, распространенность этого сочетанного заболевания колеблется в зависимости от страны среди детей 6–7 лет от 0,7 до 18,4%, среди детей 13–14 лет – от 0,6 до 20,5% [1,2,3,4]. Факторами риска коморбидности течения атопического дерматита согласно исследованию

ISAAC, являются отягощенный семейный аллергологический анамнез, пассивное курение, контакт с животными и антибиотикотерапия на первом году жизни ребенка [5,6,7,8]. Таким образом, существуют научно обоснованные данные об эпидемиологии сочетанного течения АтД с БА среди детей школьного возраста, в то время как распространенность и факторы риска этого заболевания среди детей дошкольного возраста изучены недостаточно, поскольку международных эпидемиологических исследований среди этой возрастной группы не проводилось, и к настоящему времени опубликовано не большое количество работ, посвященных этому вопросу [9,10]. Отсутствие научно обоснованных данных о распространенности и факторах риска коморбидного течения АтД у дошкольников не позволяет сформировать стратегии, направленные на его профилактику в раннем возрасте.