

ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

*С. В. Зайков, Д. О. Гацька, І. В. Корицька,
В. В. Стрижалковська*

Резюме

Мета дослідження: вивчення вікових особливостей алергічних захворювань у дітей та молоді Вінницької області.

Дослідження проведено відповідно до технології прескриптивного скринінгу в 2 етапи. На першому етапі було опитано 7 784 респонденти (віком від 3 до 27 років). На другому етапі, після проведення алергологічних і клініко-функціональних досліджень, діагноз алергічних захворювань був підтверджений у 1 333 учасників.

Виявлено, що майже у 60 % обстежених незалежно від статі перші клінічні прояви алергопатології у формі atopічного дерматиту відмічаються вже у віці до одного року, причому у 2/3 з них спостерігається тяжкий перебіг atopічного дерматиту. Те саме характерно і для дітей з комбінованими формами алергічних захворювань.

В етіологічному спектрі причинно-значущих алергенів у дітей з atopічним дерматитом переважають харчові алергени. З віком етіологічна роль харчових алергенів при atopічному дерматиті зменшується, а зростає сенсibiliзувальний вплив інгаляційних (побутових, пилкових, епідермальних) алергенів.

На відміну від цілорічного алергічного риніту, частота якого суттєво не залежить від віку обстежених, у дітей старшої вікової групи в порівнянні з молодшими дітьми та молоддю відмічається істотне збільшення частоти сезонного алергічного риніту.

У переважній більшості осіб з цілорічним алергічним ринітом має місце гіперчутливість лише до побутових, епідермальних алергенів та гіперчутливість до 2–3 груп інгаляційних алергенів (побутові, епідермальні, пилкові), причому частота останньої збільшується з віком. При аналізі особливостей пилкової сенсibiliзації

серед обстежених з сезонним алергічним ринітом також звертає на себе увагу розширення спектру гіперчутливості до пилоквих алергенів з віком.

Тяжкий перебіг бронхіальної астми зустрічається істотно частіше у віці 7–18 років в порівнянні з віком 3–6 та 19–27 років. Гіперчутливість до побутових, пилоквих та епідермальних алергенів при бронхіальній астмі достовірно частіше виявляється у дітей старшої вікової групи та молоді в порівнянні з наймолодшими дітьми, серед яких частіше зустрічається сенсibiliзація до харчових алергенів.

У обстежених з поєднанням алергічного риніту і бронхіальної астми у 51,7 % випадків риніт з'являвся першим, у 27,2 % розвиток астми випереджав риніт, а у 21,1 % спостережень алергічний риніт та бронхіальна астма виникали одночасно.

Ключові слова: алергічні захворювання, вікові особливості, діти та молодь.

Науково-практичний журнал «Астма та алергія», 2016, № 2

С. В. Зайков

д-р мед. наук, професор

кафедра фтизіатрії і пульмонології

Національна медична академія післядипломної освіти

ім. П. Л. Шупика

вул. Дорогожицька, 9, м. Київ, Україна, 04112

тел.: +38 (044) 275-57-11

e-mail: zaikov1960@gmail.com