Стрелкова М.І., Цюра О.М.

ПІДВИЩЕНА МАСА ТІЛА ТА ОБТЯЖЕНИЙ АЛЕРГОАНАМНЕЗ, ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ РЕКУРЕНТНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ БРОНХОЛЕГЕНЕВОЇ СИСТЕМИ

Кафедра педіатриії № 1 та неонатології,

 Харківський національний медичний университет,

Харків, Україна

Науковий керівник - д.м.н., проф. Сенаторова Г.С.

**Актуальність.** За даними офіційної державної статистичної звітності в Україні про стан здоров’я дітей 0-17 років встановлено, що у структурі захворюваності дитячого населення у 2014 р. переважали хвороби органів дихання (66,78%) [Квіташвілі О., 2015]. За період з 2005 по 2010 роки спостерігалася тенденція до зростання показників захворюваності та поширеності хвороб органів дихання серед дітей віком від 0 до 17 років відповідно на 21,5% (з 762,67 до 971,13 1000 дитячого населення) і на 18,2% (з 847,18 до 1035,44 1000 дитячого населення); у подальші роки відмічена дестабілізація показників [Ю.Г. Антипкін, Н.Г. Чумаченко, В.Ф. Лапшин, Т.Р. Уманець, 2016].

Дітей, які схильні до найбільш частих інфекційних захворювань, відносять до групи пацієнтів з рекурентними або повторними гострими респіраторними захворюваннями.

**Метою** роботи стало вивчення даних анамнезу та фізикальних показників у дітей, які хворіють на гострі захворювання верхніх дихальних шляхів для визначення показників відносного ризику розвитку рекурентних захворювань бронхолегеневої системи.

**Матеріали та методи**. Нами було досліджено дані фізікального дослідження (вага, зріст, ІМТ) та анамнестечні дані (наявність алергічного анамнезу та відношення до групи частохворіючих дітей) 20 дітей, що мали гострі захворювання бронхолегеневої системи (гострий бронхіт простий, гострий обструктивний бронхіт, пневмонія), які знаходились на лікування у пульмонологічному відділенні ХОДКЛ.

**Результати**. Серед обстежених дітей було 9 дівчат (45%) та 11 хлопців (55%) у віці від 3 до 17 років (середній вік склав 11,6 років (6,5;16,0) [3,0; 17,0]).

 ІМТ склав 19,62 (15,19; 21,73) [14,53; 24,09], серед обстежених дітей переважали діти з гармонійним, вищім за середній фізичним розвитком – 15 дітей (75%), з гармонійним, середнім фізичним розвитком – 1 дитина (5%), та 4 дитини (20%) з дисгармоніним фізичним розвитком. Обтяжений алергоанамнез відмічався у 11 дітей (55%). За даними анамнезу 18 (90%) обстежених дітей мали 3 та більше гострих захворювань дихальних шляхів на рік.

**Всновки**. 1. Показник відносного ризику свідчить про наявність прямого зв’язку між масою тіла дитини, яка наближається до надлишкової чи є надлишковою з частими гострими захворюваннями верхніх дихальних шляхів – RR=1,25 (СІ – 95% 0,7-2,2).

2. У дітей які мають надлишкову масу тіла, або ті, які наближаються до неї ризик розвитку рекурентних захворювань бронхолегеневої системи у 5 разів вищій ніж у дітей з нормальною або зниженою масою тіла (р<0,05), а у дітей які мають обтяжений алергоанамнез – у 10 разів вищій (р<0,05).