

Щербань Е.Г., Мельникова Н.В.

АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ СТЕНОЗИРУЮЩИМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ В АНАМНЕЗЕ

Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье, Украина

Кафедра факультетской педиатрии

(научный руководитель - д.мед.н. Шумная Т.Е.)

Актуальность темы. Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей, как синдром обструкции верхних дыхательных путей, часто требует оказания неотложной помощи. Основной причиной развития ларинготрахеита, безусловно, являются вирусные респираторные инфекции (парагрипп и аденовирус), однако иногда аллергены тоже можно расценивать как этиологический фактор этого заболевания (Тополянский А.В., Верткин А.Л., 2001).

Цель работы: изучение гиперчувствительности к основным аллергенам (растительным, бытовым, пищевым) и определение общего иммуноглобулина Е для подтверждения патогенетических механизмов развития аллергии по первому типу иммунологической реакции (гиперчувствительность немедленного типа).

Материалы и методы исследования: изучение гиперчувствительности к аллергенам проводилось у 26 детей от 3 до 12 лет с острым стенозирующим ларинготрахеитом в анамнезе. Этим детям проводилось интервью-анкетирование, объективное обследование, алерготестирование в период ремиссии с растительными, бытовыми, пищевыми аллергенами, с использованием прик-тестов, определение общего иммуноглобулина Е.

Полученные результаты. Вследствие проведенного исследования мы выяснили, что по результатам анкетирования, у 74,1% обследованных детей отмечалась наследственная предрасположенность к аллергии, о чем свидетельствовало наличие поллиноза и бронхиальной астмы у матерей, в то время как среди отцов аллергическая патология регистрировалась только в 4 случаях. Пищевая аллергия в раннем возрасте была диагностирована или имела клинические проявления у 41% детей. При объективном обследовании, в период обострения аллергического ринита, обращало на себя внимание внезапное появление приступа ларинготрахеита со стенозом на фоне нормальной или субфебрильной температуры и быстрое купирование стеноза после небулайзерной терапии с использованием ингаляционных глюкокортикостероидов. В период ремиссии, при проведении алерготестирования, у этих больных регистрировалась гиперчувствительность к миксту сорных трав в 67% случаев; к клещам домашней пыли - у 53%; к домашней пыли - у 53% обследованных детей. Значительно реже регистрировалась сенсibilизация к миксту аллергенов луговых трав (40%), к миксту деревьев (33%) и к грибкам (28% случаев). Каждый ребенок имел гиперчувствительность по крайней мере к 2-м аллергенам, но по результатам лабораторного исследования, повышенное содержание общего иммуноглобулина Е регистрировалось только у 50% детей.

Выводы. Вследствие проведенного исследования было установлено, что развитие стенозирующего ларинготрахеита у обследованных детей было связано не только с влиянием вирусной инфекции, но и с гиперчувствительностью к определенным аллергенам на фоне отягощенного аллергологического анамнеза, что требует элиминационных мероприятий, гипоаллергенной диеты и комплексного подхода к лечению аллергозов.