

КЛІНІКО - ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СТЕНОЗУЮЧОГО

ЛАРИНГОТРАХЕЇТУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

Іваненко О.Н., лікар - інтерн

Науковий керівник – доц. Січненко П.І.

*СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії післядипломної освіти
з курсами пропедевтичної педіатрії і дитячих інфекцій*

Вивчена поширеність стенозуючих ларинготрахеїтів у дітей раннього віку, що знаходилися на лікуванні у відділенні реанімації Сумської дитячої клінічної лікарні за період з 2000 - 2006 роки. Було проаналізовано 232 історії хвороби дітей у віці від 1 місяця до 3 років зі стенозуючими ларинготрахеїтами. Діагноз установлювався на підставі даних анамнезу та клінічних проявів захворювання і, при необхідності рентгенологічних даних.

Прояви стенотичних явищ зустрічались у всіх обстежених дітей, що знаходилися на лікуванні. До відділення госпіталізувались діти зі стенозом II-III ступеню. У більшості дітей (78%) відмічали прояви стенозуючого ларинготрахеїту II ступеню. Виявлена пряма закономірність між вираженістю стенотичних проявів та строками госпіталізації до лікарні – більш важкі клінічні прояви зустрічались у дітей, що поступали до лікарні в більш пізні терміни. Частота зустрічаємості стенозуючих ларинготрахеїтів за звітний період зберігалась приблизно на одному рівні – по 30 – 40 випадків кожного року, що склало до 30% всіх дітей з гострою інфекційною патологією органів дихання. Найчастіше захворювання розвивалося у дітей у віці 10 до 18 місяців. Захворювання виявлялось з однаковою частотою як у дівчаток, так і у хлопчиків. Підвищення захворюваності спостерігалось, як правило, в осінньо - зимовому періоді і співпадало з підвищенням рівня захворюваності на гострі респіраторні - вірусні інфекції. Частота захворюваності залежала також від погодних умов – при стабільних погодних умовах, захворюваність зменшувалась.

У більшості обстежених дітей відмічались прояви ексудативного – катарального діатезу (38%), паратрофії (42%). Обтяжений перебіг вагітності зустрічався у 57% дітей, несприятливий алергологічний анамнез зустрічався у 34% дітей. Штучне вигодовування зустрічалось у 78% випадках. У 55% дітей прояви захворювання зустрічались вперше, у 35% - вдруге і у 10% дітей прояви стенозуючого ларинготрахеїту зустрічались 3 і більше разів. Перший епізод стенотичних явищ у всіх дітей мав більш важкий перебіг ніж послідовні. Початок захворювання у 100% дітей з проявів ГРВІ – з'являлись катаральні явища і сухий частий кашель, поступово появлялась осиплість голосу. Задишка інспіраторного характеру, як правило, приєднувалася на другу добу захворювання. Підвищення температури тіла зустрічалось у 87% дітей.

Таким чином, проведене дослідження показало досить високу частоту стенозуючих ларинготрахеїтів у дітей та дозволило виявити провокуючі фактори розвитку захворювання, які необхідно враховувати при проведенні профілактичних заходів по оздоровленню дітей на дільниці.