

УДК 616.345-008.87-053.4

О.Н. Иванова

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ СРЕДИ ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

Данная статья посвящена актуальной проблеме современной педиатрии – заболеваемости аллергическим ринитом у детей, проживающих в условиях Крайнего Севера. Целью исследования явилось изучение динамики первичной заболеваемости аллергическим ринитом (АР) у детского населения Республики Саха (Якутия) по статистическим данным Якутского республиканского информационно-аналитического центра за период с 2008 по 2014 годы и проведение анализа аллерготестирования школьников, больных аллергическим ринитом, проживающих на Севере республики – 100 человек на базе Национального центра медицины, г. Якутск. Выявлен рост показателей первичной заболеваемости аллергическим ринитом среди детей. Изучены причины формирования аллергических ринитов (эпидермальные, бытовые, пыльцевые). При анализе результатов аллерготестирования у школьников с АР выявлен высокий уровень сенсибилизации на бытовые аллергены (42 %), дерматофагоиды (38 %) и шерсть животных (кошки, собаки) у 20 %. У школьников с АР высока сенсибилизация к пыльце растений (41 %), причем на полынь (30,1 %), березу (49,8 %) и луговые травы (20,1 %). Учитывая рост показателей первичной заболеваемости АР среди детского населения и подростков РС (Я) за последние годы необходимо внедрение региональных программ профилактики и раннего выявления данной патологии.

Ключевые слова: аллергический ринит, заболеваемость, спектр, сенсибилизация, аллерготестирование, поллиноз, патология, дерматофагоиды, пыльца, эпидермальные аллергены, полынь, береза.

O.N. Ivanova

Analysis of the incidence of allergic rhinitis among children in the Sakha Republic (Yakutia)

This article is devoted to a topical issue in modern pediatrics, the incidence of allergic rhinitis in children living in the Far North. The aim of the survey was to study the trends in primary morbidity of allergic rhinitis (AR) in the child population of the Sakha Republic (Yakutia) according to the statistics of the Yakut Republic Information and Analytical Center for the period 2008-2014 and to analyze the results of allergy testing of school-age children with allergic rhinitis and living in the north of the republic, 100 patients in total at the National Center of Medicine, Yakutsk. The survey revealed an increased primary incidence of allergic rhinitis (AR) in children. The causes of developing allergic rhinitis (epidermal, household, pollen) were studied. When analyzing the results of allergy testing of school-age children with AP, we revealed a high level of sensitization to household allergens (42 %), dermatophagoides (38 %), and animal hair (cats, dogs) in 20 % of the patients. School-age children with AP are very susceptible to pollen (41 %), including Artemisia (30.1 %), birch (49.8 %) and meadow grass (20.1 %). Given the increased primary incidence of AR in children and adolescents of the Sakha Republic (Yakutia) in the recent years, it is necessary to implement regional programs on prevention and early detection of this disease.

Keywords: allergic rhinitis, disease, spectrum of sensitization, allergy testing, hay fever, pathology, dermatophagoides, pollen, epidermal allergens, Artemisia, birch.

ИВАНОВА Ольга Николаевна – доктор медицинских наук, профессор кафедры педиатрии и детской хирургии Медицинского института СВФУ. Тел. 89142906125. E-mail: olgadoctor@list.ru

IVANOVA Olga Nikolaevna – Doctor of Medical Sciences, Professor, Department of Pediatrics and Pediatric Surgery Institute of Medicine, NEFU. Phone +79142906125. E-mail: olgadoctor@list.ru

Аллергический ринит – воспалительное заболевание, проявляющееся комплексом симптомов в виде насморка с заложенностью носа, чиханием, зудом, ринореей, отеком слизистой оболочки носа.

Аллергический ринит – широко распространенное заболевание. Так, частота симптомов аллергического ринита в различных регионах Российской Федерации составляет 18-38 %. В возрастной группе до 5 лет распространенность аллергического ринита наиболее низкая, подъем заболеваемости отмечают в раннем школьном возрасте [1, 2, 3]. В России распространенность аллергического ринита составляет 9,8-10,4 % (в Новосибирске – 22,5-29,6 %, в Иркутской области – 14,8-28,6 %, в Ижевске – 23 %, в Кирове – 28 %). Вместе с тем в этих же районах на диспансерном учете находятся менее 0,3 % детей с этим заболеванием. Среди пациентов с аллергическим ринитом (в том числе и с впервые установленным диагнозом АР) преимущественно выявлена круглогодичная форма заболевания (персистирующий АР) – в 63 % случаев, а также круглогодичный АР с сезонными обострениями – в 17 %. Диагноз сезонного (интермиттирующего) АР установлен у 20 % больных аллергическим ринитом [2, 3]. Изучение аллергических факторов развития аллергического ринита у детей в условиях Республики Саха (Якутия) является актуальным, так как климатические условия данного региона являются уникальными. Ранее подобный анализ в данном регионе не проводился.

Цель исследования: Изучить динамику первичной заболеваемости аллергическим ринитом (АР) у детского населения Республики Саха (Якутия) по статистическим данным Якутского республиканского информационно-аналитического центра за период с 2008 по 2014 годы и провести анализ аллерготестирования школьников, больных аллергическим ринитом, проживающих на Севере республики – 100 человек на базе Национального центра медицины, г. Якутск.

Материалы и методы. Проведен анализ статистических данных Якутского республиканского информационно-аналитического центра за период с 2008 по 2014 годы и проведен анализ аллерготестирования школьников, больных аллергическим ринитом, проживающих на Севере республики – 100 человек на базе Национального центра медицины (г. Якутск) в возрасте от 4 до 18 лет. Из 100 обследованных детей 50 % составляли девочки, остальные 50 % – мальчики. 40 % обследованных детей проживали в городе Якутске, 60 % в сельских улусах Республики Саха (Якутия). У 32 % обследованных детей отмечался атопический дерматит. Аллерготестирование проведено всем детям обследованной группы. Аллергическое обследование проводилось методом прикестов к стандартному набору аллергенам бытовым (библиотечная, домашняя пыль, перо подушки) эпидермальным (шерсть собаки, кошки, перхоть лошади) пыльцевым (раннецветущими – береза, ольха, лещина, позднецветущими – тополь, сорным травам – лиса сборная, тимофеевка, мятлик, костер, полынь, рейграс) злаковым (рожь, овес, овсяница). Выраженность кожных реакций оценивали (+, ++, --).

Статистические расчеты выполнены на базе прикладных программ «SAS» и «SPSS». Сравнения средних величин проводили однофакторным дисперсионным анализом с помощью Т-критерия Стьюдента для оценки равенства средних F-критерия Фишера для оценки равенства дисперсии. Связь между параметрами оценивали с помощью коэффициентов линейной и ранговой корреляции.

Результаты исследования. По результатам анализа видно повышение показателей первичной заболеваемости среди детского населения РС(Я) за период с 2008 по 2014 годы (табл. 1 и рис. 1).

Таблица 1

Показатели первичной заболеваемости АР среди детей и подростков РС (Я) (абс. числа)

Заболеваемость первичная	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Заболеваемость АР у детей от 0 до 14 лет	117	155	142	131	150	103	146
Заболеваемость АР у детей от 0 до 17 лет	151	200	170	182	185	125	168

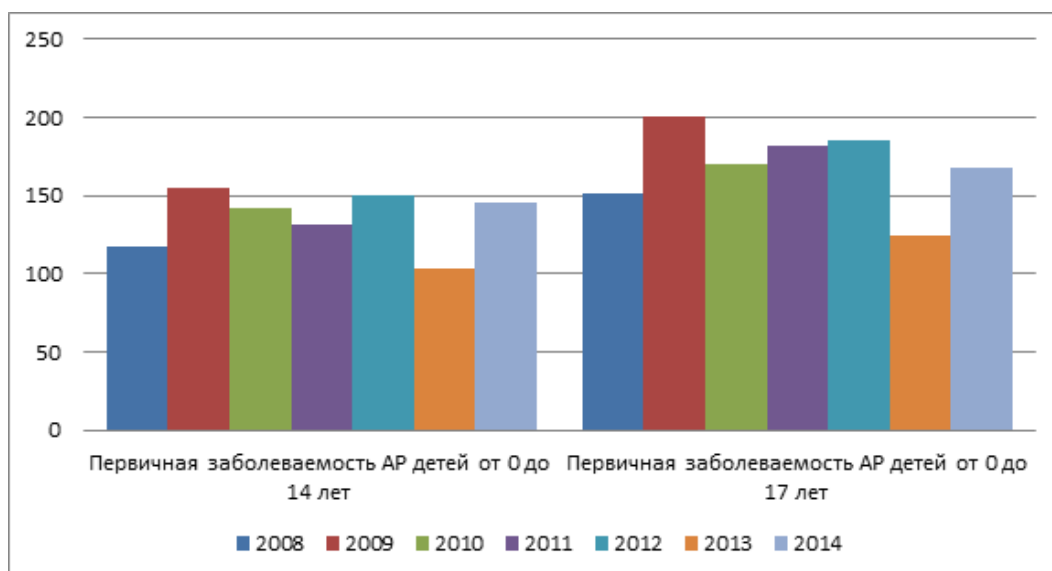


Рис. 1. Показатели первичной заболеваемости АР среди детей и подростков РС (Я) (абс. числа)

При анализе первичной заболеваемости АР выявлен рост показателей первичной заболеваемости аллергическим ринитом среди детского населения РС (Я) и подростков. Так, рост первичной заболеваемости детей от 0 до 14 лет за период с 2008 по 2014 годы увеличился в 0,7 раза.

При анализе результатов аллерготестирования у детей с АР выявлен высокий уровень сенсибилизации на бытовые аллергены (42 %), дерматофагоиды (38 %) и шерсть животных (кошки, собаки) у 20 %. Лица с предрасположенностью к бытовым аллергенам не могут иметь домашних животных и пользоваться перьевыми, пуховыми подушками и одеялами.

Уникальные климатогеографические условия Крайнего Севера обуславливают пребывание детей в квартирах в течение девяти месяцев года (отсутствие прогулок и проветривания комнат), большое значение приобретает микроклимат жилых помещений.

Региональной особенностью городского быта в РС (Я) являлось проживание в квартирах небольшой (менее 40 м²) площади с метражом менее 5 м² на одного члена семьи. Отмечена скудность проживания: отдельную комнату имели только 13,1 % опрошенных детей. Региональные условия проживания объясняют высокий уровень бытовой сенсибилизации и триггерную роль бытовых факторов.

У школьников с АР высока сенсибилизация к пыльце растений (41 %), причем на полынь приходится 30,1 %, березу – 49,8 % и луговые травы – 20,1 %. Ниже представлен календарь пыления растений Республики Саха (Якутия), разработанный Ивановой О.Н., Кардашевской В.В. в 2006 году (табл. 2).

В Республике Саха (Якутия) спектр поллинирующих растений меньше и время пыления короче, что связано с климатогеографическими особенностями Крайнего Севера.

Таблица 2

Календарь пыления растений Республики Саха (Якутия)

Растения	Время цветения	
	начало	конец
<i>Деревья</i>		
Береза	20–25 мая	5–10 мая
Ольха	1–2 июня	10–12 июня
Ива	20–25 мая	2–9 июня
Сосна	20–25 июня	10 июня
Тополь (только в Юго-Западных улусах)	10–15 июня	20 июня

Травы		
Тимофеевка	июль	август
Лисохвост	с 15 июля	по август
Мятлик	июль	август
Овсяница	июль	август
Пырей	начало июля	конец июля
Одуванчик	20 мая	1–25 июня
Сорняки		
Полынь	июль	август
Лебеда	июль	август

Учитывая региональные особенности Республики Саха (Якутия), особенности спектра поллинирующих трав и наличие сенсибилизации к бытовым аллергенам необходимо внедрение региональных программ с учетом календаря пыления растений РС (Я) для диспансерного наблюдения больных с аллергическими ринитами.

Выводы:

1. При анализе заболеваемости АР за период с 2008 по 2014 годы выявлен рост показателей первичной заболеваемости аллергическим ринитом среди детского населения РС (Я) в 1,25 раза.
2. По анализам аллерготестирования у школьников высока сенсибилизация к пыльце растений, из них на полынь (30,1 %), березу (49.8 %) и луговые травы (20,1 %).

Литература

1. Аллергические болезни. Диагностика и лечение / под ред. Р. Паттерсона. Москва : ГЭОТАР-мед, 2000. 733 с.
2. Иванова О.Н. Организация и проведение образовательных программ (аллергошкол) для детей, больных аллергическими заболеваниями / О.Н.Иванова, Н.Н. Барашкова, О.В. Ножнинова. Якутск, 2005. 28 с.
3. Кондюрина Е.Г. Эпидемиология и факторы риска аллергических заболеваний у детей / О.Н. Иванова, Е.Г. Кондюрина, П.Г. Петрова // Современные медицинские технологии : тез. докл. междунар. конф. Хорватия, 2016. С. 213.

References

1. Allergicheskie bolezni. Diagnostika i lechenie / Pod redaktsiei R. Pattersona. Moscow : GEOTAR-med, 2000. 733 s.
2. Ivanova O.N. Organizatsiia i provedenie obrazovatel'nykh programm (allergoshkol) dlia detei, bol'nykh allergicheskimi zabolovaniiami / O.N. Ivanova, N.N. Barashkova, O.V. Nozhninova. Yakutsk, 2005. 28 s.
3. Kondiurina E.G. Epidemiologiya i faktory riska allergicheskikh zabolovanii u detei / O.N. Ivanova, E.G. Kondiurina, P.G. Petrova // Sovremennyye meditsinskie tekhnologii: tez. dokl. mezhdunar. konf. Khorvatiia, 2016. S. 213.