



Бремя аллергических заболеваний у детей Республики Беларусь

Рубан А.П.¹, Титова Н.Д.¹, Буза Д.В.²

¹ ГУО БелМАПО, Минск, Республика Беларусь

² УЗ 4 ГКБ, Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Изучение распространенности и структуры аллергических заболеваний (АЗ) у детей позволяет оценить масштаб проблемы, динамику заболеваемости, сделать акцент на проблемных вопросах, а также оптимизировать методы лечебно-профилактической помощи детям.

Цель исследования. Провести анализ распространенности и структуры АЗ у детей Республики Беларусь.

Пациенты и методы. Распространенность ряда АЗ у детей Республики Беларусь рассчитана по итогам работы детской аллергологической службы страны в 2021 г. Проведен ретроспективный анализ 1217 медицинских карт (форма № 003/у-07) стационарных пациентов в возрасте от 1 мес до 18 лет, находившихся на лечении в специализированном аллергологическом отделении педиатрического стационара г. Минска в течение 2021 г., позволивший оценить структуру потребовавших госпитализации АЗ.

Результаты. Согласно отчетам детских внештатных аллергологов Республики Беларусь, в 2021 г. на учете состояло с бронхиальной астмой (БА) 19948, с атопическим дерматитом (АД) — 15436 и с аллергическим ринитом (АР) — 8637 детей в возрасте 0–17 лет. Распространенность данных АЗ соответственно составила 10,72; 8,3 и 4,64 случая на 1000 детей.

При анализе медицинских карт верифицированы 8 нозологий АЗ, а также ряд заболеваний, относящихся к другим группам: болезни кожи и подкожной клетчатки (L00–L99), болезни органов дыхания (J00–J99) и др. Структура заболеваний представлена следующим образом: БА (J45) — 44%, АД (L20) — 14,3%, острая крапивница (L50) — 11,25%, вазомоторный ринит и АР (J30) — 6,9%, АР, вызванный пылью растений (J30.1) — 3,45%, ангионевротический отек (T78.3) — 6,4%, хроническая крапивница (L50.8) — 5,6%, бронхит неуточненный (повторные обструктивные бронхиты) (J40) — 2,2%, многоформная эритема (L51) — 2,2%, токсидермия (L27) — 2%, травмы, отравления — 1%, инсектная аллергия (T14) — 0,65%, анафилактический шок (АШ) (T88.6, T78) — 0%.

Заключение. Показатели распространенности АЗ у детей Республики Беларусь составили: БА — 10,72, АД — 8,3 и АР — 4,64 случая на 1000 детей, что существенно ниже общемировых данных и может свидетельствовать о гиподиагностике. Среди госпитализированных детей у большей части (68,7%) имелись «базовые» АЗ (БА, АД, АР); у 17,7% — острые аллергические реакции, у 7,4% АЗ не верифицированы. Отсутствие шифра АШ требует внимания к пациентам из рубрик J45, L50.8 и T78.3 в плане полного выполнения диагностического алгоритма анафилаксии.