

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Калиева Ж.С.

Южно-Казахстанский государственный университет имени М.О.Ауезова

Начало заболевания у всех больных было острым, характеризовалось подъемом температуры до 37,5С и выше, сухим кашлем. Ведущими симптомами заболевания были дыхательные расстройства. Одышка экспираторного или смешанного характера обычно отмечалась через 30-36 часов от начала заболевания. Усиление ее в динамике на 2-3 день болезни, как правило, служило основной причиной госпитализации. Частота дыхательных движений соответствовала возрастной норме только у 2 (1,7%) детей. Вздutie легких обуславливало коробочный оттенок перкуторного звука, уменьшение зон притупления его над печенью, сердцем, средостением. В легких

выслушивались сухие и разнокалиберные влажные хрипы. У 50% больных констатирована выраженная тахикардия. У 30 (48,4%) детей старше года частота сердечных сокращений превышала 130 в минуту, а у 24,2% была выше 150. Печень и селезенка обычно пальпировались на несколько сантиметров ниже края реберных дуг, что является признаком не столько их увеличения, сколько смещения в результате вздутия легких. На рентгенограммах грудной клетки в основном отмечалось повышение воздушности легких. Частота и выраженность отдельных клинических проявлений у больных с бронхообструктивным синдромом представлена в таблице 1. Таблица 1. Частота и выраженность отдельных клинических проявлений у больных с различными вариантами бронхообструктивного синдрома

Признаки	ООБ		РОБ	
	Абс.ч	%	Абс.ч	%
Начало заболевания				
-внезапное, без предшествующих признаков ОРЗ	-	-	-	-
-острое, на фоне ОРЗ	56	72,7	28	73,7
-постепенное, на фоне ОРЗ				
Госпитализация:				
-в первые сутки заболевания	38	49,3	12	31,6
-на 2-е и 3-й сутки	25	32,5	17	44,7
-позже 3-х суток	14	18,2	9	23,7
Температура тела:				
-нормальная	-	-	3	7,9
-субфебрильная	35	45,5	25	65,8
-фебрильная	42	54,5	10	26,3
Поведение ребенка				
-возбуждение	42	27,3	8	21,1
-вялый	23	57,1	24	63,2
-спокойный	12	15,6	6	15,7
Признаки	ООБ		РОБ	
	Абс.ч	%	Абс.ч	%
Начало заболевания				
-внезапное, без предшествующих признаков ОРЗ	-	-	-	-
-острое, на фоне ОРЗ	56	72,7	28	73,7
-постепенное, на фоне ОРЗ				
Госпитализация:				
-в первые сутки заболевания	38	49,3	12	31,6
-на 2-е и 3-й сутки	25	32,5	17	44,7
-позже 3-х суток	14	18,2	9	23,7
Температура тела:				
-нормальная	-	-	3	7,9
-субфебрильная	35	45,5	25	65,8
-фебрильная	42	54,5	10	26,3
Поведение ребенка				
-возбуждение	42	27,3	8	21,1
-вялый	23	57,1	24	63,2
-спокойный	12	15,6	6	15,7

Кожные покровы					
-бледные		56	72,7	28	26,3
-цианоз носогубного треугольника		57	74,0	10	73,7
-акроцианоз		12	15,6	5	13,1
Катаральные явления в носоглотке:					
-		-	-	-	-
-отсутствовали		32	41,6	14	36,8
-умеренные		45	58,4	24	63,2
-значительные					
Кашель					
-сухой		70	90,9	33	86,8
-влажный		7	9,1	5	13,2
Характер дыхания:					
-шумное		62	80,5	28	73,7
-поверхностное, прерывистое		15	19,5	10	26,3
Одышка:					
-смешанная		46	59,7	13	34,2
-экспираторная		31	40,3	25	65,8
Аускультация грудной клетки:					
-ослабление дыхания		26	33,8	10	26,3
-сухие хрипы		68	88,3	38	100,0
-влажные средне- и мелкопузырчатые хрипы		29	37,7	9	23,7
-крепитирующие хрипы		-	-	-	-

ЛИТЕРАТУРА

1. Александров О.К., Черняк И.Ю. Острые респираторные заболевания у детей, страдающих аллергическими заболеваниями //Актуальные вопросы иммунологии и иммунология - №3,-1987. - с.73-74.
2. Александрович И.В. Клинико- социальная характеристика детей с бронхиальной астмой: Автореф. дис.канд. мед. наук.-СПб, 1999.-22с.
3. Альбицкий В.Ю., Баранов А.А. Часто болеющие дети: клинико- социальные аспекты. Пути оздоровления. - Саратов. 1986. – с. 84.
4. Артамонов Р.Г. Бронхит у детей - рецидив или хронический? // Педиатрия. - 1988. - №7. - с.81-83.
5. Артамонов Р.Г., Баканов М.И., Паунава С.С., Герасимова Ю.В. К механизму бронхообструктивных состояний у детей первых месяцев жизни.//Материалы к XV симпозиуму соц. стран по проблемам детской пульмонологии.-Киев, 1989.- с.103-105.
6. Артамонов Р.Г. О некоторых дискуссионных аспектах бронхообструктивных состояний у детей //Педиатрия.-1992,-№ 4-6,- с.71-73.
7. Ахмина Н.И. Программа первичной профилактики заболеваемости детей раннего возраста //Педиатрия. - №5. -1998. - с. 104-110
8. Ершов Ф.И. Система интерферона в норме и патологии,- М.-1996.
9. Мизерницкий Ю.Л. Клинические варианты бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста. //Охрана материнства и детства. -1992. -№6-7.-с.18-22.
10. Рожкова Л.В., Карцева И.В. Бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста неотложная помощь // Материалы научно-практической конференции педиатров России "Болезни органов дыхания у детей". Москва, 1999,-с,95.