

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ВЕДЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДИ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКОЙ СЕМЕЙНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Мирисломов Э.Ш.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Тиллабаева А.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Ташкент, Узбекистан

Актуальность

Заболевания органов дыхания довольно широко распространены во всем мире. По данным Европейского респираторного общества они обнаруживаются более чем у 25% больных, обращающихся за медицинской помощью (А.Г. Чучалин, 1998 г.). [8, 9]. Одно из ведущих мест среди болезней органов дыхания отводится бронхиальной астме (Bmkhey Pal, 1993), и проблема БА относится к числу главных проблем здравоохранения развитых стран (А.Г. Чучалин, 1997 г., Wool cock A.J., 1991 г.). [8, 9, 10]. Бронхиальная астма сегодня – это социальная, экономическая и медицинская проблема и встречается чаще всего у лиц молодого, трудоспособного возраста. [164,165]. Частота БА среди взрослого населения составляет более 5%, среди детей – более 10%. Однако, этот процент далек от фактического, так как учитывает преимущественно стационарных больных и тех, которые регулярно наблюдаются в поликлиниках. [3, 5, 7].

Гораздо хуже обстоят дела с первичной постановкой диагноза на поликлиническом уровне. Поэтому мы и решили проанализировать диагностические возможности врача при постановке диагноза БА в условиях амбулаторной службы и дать им оценку с позиций современного представления о диагнозе данного заболевания на основе рекомендаций "GINA".

Своевременная диагностика БА и правильное лечение больных на первичном (амбулаторном) этапе дают, на наш взгляд, возможность уменьшить степень тяжести заболевания, сократить число обострений, что приведет к улучшению КЖ, социального статуса больных и значительному экономическому эффекту.

Цель исследования

Изучение возможности достижения контроля над БА среди детей школьного возраста в условиях поликлиники на фоне проведения ступенчатой базисной терапии и использования образовательных программ.

Материалы и методы

Под наблюдением в условиях поликлиники находились 54 больных детей с БА в возрасте от 7 до 18 лет, из них 15 (27,8 %) – с легкой, 31 (57,4%)



– со средней степенью тяжести, 8 (14,8%) – с тяжелым течением заболевания. В ходе исследования пациентам, проводились общеклинические исследования крови и мокроты, рентгенография органов грудной клетки, спирография. Обучение в астма-школе прошли 32 пациентов и их родителей

Заключение

Стойкий терапевтический эффект отмечен у 29 (53,7 %) больных. При обострениях заболевания 12 (22,2%) пациентам была увеличена (в 1,5-2 раза) доза ИГКС. Частота госпитализаций снизилась на 35%. После обучения 26 (81,2%) больных стали использовать спейсеры, 16 (50%) – пользоваться пикфлоуметрами, 4 (12,5%) пациентов приобрели небулайзеры для купирования тяжелых приступов удушья в домашних условиях. Бронхиальная астма (БА) является актуальной проблемой современного здравоохранения. Лечение пациентов с БА осуществляется преимущественно врачами амбулаторного звена. Существенным недостатком в оказании медицинской помощи пациентам с БА является поздняя диагностика и неадекватное лечение этого заболевания в условиях поликлиники. Диагноз БА впервые чаще всего устанавливается врачами стационаров или «узкими» специалистами (пульмонолог или аллерголог) и лишь в 16-20 % случаев – врачами общей практики и терапевтами [4, 6-7]. Важной задачей лечения больных БА является достижение и длительное поддержание контроля над заболеванием. Это означает возможность предотвратить большинство приступов, не испытывать выраженных симптомов в дневное и ночное время, сохранять привычную физическую нагрузку. В последние годы в достижении контроля над БА, помимо оценки эффективности лечения, большое значение придают развитию сотрудничества между врачом и пациентом, выявлению факторов риска и уменьшению их воздействия [1-3, 5, 8].

Список литературы:

1. Ачкасов, Е.Е. Лечебная физическая культура при заболеваниях органов дыхания. [Текст] / Е.Е. Ачкасов // М.: Триада, 2011. 100 с.
2. Бадоева, З.А. Тенденции заболеваемости бронхиальной астмой [Текст] / З.А. Бадоева, Л.М. Бериева, О.Н. Гурчиева, А.А. Медведева // Фундаментальные исследования. 2011. № 10–1. С. 26–29.
3. Светов, С.Н. Бронхиальная астма в таблицах и схемах. [Текст] / С.Н. Светова // М.: Атмосфера, 2005. 48 с.
4. Хроменко, В.Х. Пропедевтика внутренних болезней. [Текст] / В.Х. Хроменко // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 848 с.
5. Особенности взаимоотношений медицинской сестры и родственников больных детей [Электронный ресурс]. URL: <http://xn---->

7sbbnedsaspp4bidbq2d6j.xn--p1ai/pediatr/19-osobennosti-vzaimootnosheniy-medicinskoy-sestry-i-rodstvennikov-bolnyh-detey.html

6. Алимов, А. В., Э. А. Шамансурова, and Д. Э. Мазинова. "Роль Chlamydomydia pneumoniae в возникновении респираторной патологии у детей школьного возраста." Педиатрия. Журнал им. ГН Сперанского 84.4 (2005): 119-120.

7. Агзамова, Ш. А. "ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ЖЕНЩИН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ." Артериальная гипертензия 2018 на перекрестке мнений. 2018.

8. Файзиев, Абитджан Нишанович. "Иммунологический статус детей раннего возраста с бронхиальной астмой при недифференцированной дисплазии соединительной ткани." Молодой ученый 16 (2017): 92-94.

9. Шамансурова, Эльмира Амануллаевна, Генжахон Калбаевна Кошымбетова, and Дурдона Камаловна Ганиева. "Особенности питания среди подростков-школьников и функциональные желудочно-кишечные расстройства." Евразийский союз ученых 5-5 (14) (2015): 77-79.

10. Эргашева, Н. Н. "Особенности клинической картины врожденной кишечной непроходимости у новорожденных." (2018).

11. Хасанова, Гузалия Марсовна, and Шоира Абдусаламовна Агзамова. "Причины и патогенетические аспекты формирования ожирения у детей." Евразийское Научное Объединение 6-3 (2019): 204-207.

12. Улугов, А. И., and Ж. Ж. Бутаев. "Биофизические свойства мембраны эритроцитов при респираторных аллергических заболеваниях у детей." Врач-аспирант 62.1.4 (2014): 556-561.

13. Исаханова, Нигора Хикматовна. "КЛИНИКА-ПАТОГЕНИТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РОЛИ ВИТАМИНА Д У ДЕТЕЙ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ." Colloquium-journal. No. 7-2. Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2020.

14. Cheol-No, B., Young-Heon, L., Diuraeva, G., & Euy-Sung, C. (2005). A study on the characteristics of total heat exchanger under various conditions. Korean Journal of Air-Conditioning and Refrigeration Engineering, 17(10), 891-897.

15. Акбарова, Г., Г. Джураева, and Ф. Валиев. "Социально-воспитательные особенности использования инновационных терминов в сфере физического воспитания и спорта." in Library 20.1 (2020): 158-161.