

Б.Ц. Батожаргалова, Т.В. Сабурова, Ц.Б. Цыренов, Г.И. Бишарова

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СИМПТОМОВ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ АГИНСКОГО БУРЯТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА (ПО ДАННЫМ I ФАЗЫ ISAAC)

*Областной консультативно-диагностический центр для детей (Чита)
ГУЗ Агинская окружная больница (п. Агинское)*

Проведено исследование распространенности симптомов бронхиальной астмы, аллергического ринита и атопического дерматита по программе ISAAC среди 4998 школьников 6–18 лет Агинского Бурятского Автономного округа. Результаты исследования показали, что распространенность симптомов бронхиальной астмы составила 9,3 %, встречалась чаще у подростков и детей русской популяции. Проявления аллергического ринита беспокоили 17,8 % детей, а симптомы атопического дерматита имели 4,5 % опрошенных. При этом у 6,7 % школьников симптомы бронхиальной астмы сочетались с проявлениями аллергического ринита.

Ключевые слова: *аллергические заболевания, бронхиальная астма, аллергический ринит, атопический дерматит*

THE PREVALENCE OF ALLERGIC DISEASES SIMPTOMS IN CHILDREN OF AGINSK BURYAT AUTONOMIC REGION (ACCORDING TO FIRST PHASE OF ISAAC DATA)

B.T. Bathozhargalova, T.B. Sabyrova, T.B. Tsirenov, G.I. Bisharova

*State Office of Public Regional Consultative and Diagnostic Center for Children, Chita
Aginsk Regional Hospital, Aginskoe*

The investigation of association between the symptoms of bronchial asthma, allergic rhinitis and atopic eczema was carried out. 4998 schoolchildren an the age of 6–18 years of Aginsk Buryat Autonomic Region were examined within the standard International Study of Asthma and Allergies in Children. The study showed prevalence of wheezing in 9,3 % children. The symptoms of allergic rhinitis were revealed in 17,8 % children and the symptoms of atopic eczema in 4,5 %. In 6,7 % subjects studied the symptoms of bronchial asthma were accompanied with the symptoms of allergic rhinitis.

Key words: *allergic diseases, bronchial asthma, allergic rhinitis, atopic eczema*

Распространенность аллергических заболеваний в детском возрасте повсеместно растет [1–4]. Актуальность проблемы вследствие высокой распространенности, характера течения и влияния на качество жизни больного ребенка и его семьи становятся одной из ведущих проблем современной педиатрии [2].

Наиболее надежным стандартизированным методом изучения распространенности аллергических заболеваний, позволяющим получать сравнимые результаты в разных странах, регионах и популяциях является анкетирование по международной программе ISAAC. I фаза которого исследует распространенность атопических заболеваний по результатам положительных ответов на заданные вопросы.

Агинский Бурятский автономный округ входит в состав Читинской области, в нем проживают 54,9 % бурят, 40,8 % русских и 4,3 % населения других национальностей. Численность населения округа составила на 2005 г. 70 710 человек, из них детского населения – 17 560 и подростков 4 614. Регион характеризуется большой протяженностью территории. Население проживает в особых климато-

географических (климат отличается жесткостью, резкими перепадами атмосферного давления и температуры, сопровождается ветреной погодой, пылевыми бурями), экологических и социально-экономических условиях. Поэтому, изучение распространенности симптомов аллергических заболеваний у коренного населения Забайкалья представляет несомненный интерес, необходимый для установления этнических и региональных особенностей течения заболевания у детей.

Целью настоящей работы явилось изучение распространенности симптомов аллергических заболеваний у школьников Агинского Бурятского автономного округа.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Анкетирование проведено с использованием адаптированного международного опросника по программе ISAAC среди 5 100 школьников от 6 до 18 лет в 10 образовательных школах трех административных районов Агинского Бурятского автономного округа с апреля по декабрь 2005 г. В дальнейшем дети были разделены на две наиболее часто встречаемые национальности: буряты – 3 540

(70,8 %) и русские — 1 458 (29,2 %) — 4 998 школьников; по возрасту: на младших школьников (6–11 лет) — 2 252 (45 %), старших (12–14 лет) — 1 467 (29,4 %) и подростков (15–18 лет) — 1 279 (25,6 %). 57 детей (1,1 %), заполнивших в апреле анкеты и окончивших обучение в школе, а также дети другой национальности — 45 (0,9 %) — в исследование не вошли. Анкеты школьников с 1 по 7 классы заполняли родители, учащиеся 8–11 классов отвечали самостоятельно на вопросы анкеты.

Статистическая обработка полученных данных проведена с помощью программы «Biostat», достоверность различий анализировалась при помощи критерия χ^2 .

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ результатов эпидемиологического исследования показал, что из 4 998 анкетированных школьников 464 (9,3 %) имели жалобы на когда-либо возникавшие симптомы бронхиальной астмы (затрудненное свистящее дыхание, дистанционные хрипы) (табл. 1). Из них преобладали школьники русской популяции — 13,5 % ($P_1 < 0,001$), буряты — 7,5 %. Младшие школьники отмечали аналогичные симптомы в 8,2 %, старшие школьники в 9,0 % и достоверно чаще подростки — в 11,6 %.

Вместе с тем 4,1 % респондентов, ответивших положительно, отмечали аналогичные симптомы

в течение последних 12 месяцев; у подростков этот показатель составил 5,2 %, у младших школьников — 3,9 %, тогда как среди учащихся старшего возраста он оказался ниже и составил всего 3,5 %.

За 12 месяцев до момента обследования симптомы бронхиальной астмы возникали от 1 до 3 раз в год у 2,9 % детей. У 1,0 % детей от общего числа анкетированных симптомы бронхиальной астмы возникали от 4 до 12 раз в год, 0,2 % детей отмечали симптомы БА более 1 раза в месяц, имели частые ночные симптомы 0,8 % и отмечались тяжелые приступы удушья у 0,4 %.

На вопрос анкеты «была ли у вас когда-либо астма» утвердительно ответили 1,6 % — 78 опрошенных. У детей-бурят этот показатель был равен 1,4 %, у русских — 2,1 %. Среди младших школьников этот показатель составил — 0,9 %, старших школьников — 1,8 % при этом отмечалось увеличение положительных ответов с возрастом у подростков практически в 2 раза — 2,4 %.

Проявления бронхоспазма при физической нагрузке отмечались чаще у подростков — 8,7 %, против 5,4 % в старшем школьном возрасте и 3,0 % в младшем возрасте. Возможно, это связано с высокой физической активностью и началом активного курения.

Результаты исследования показали, что симптомы бронхиальной астмы составили — 9,3 %,

Таблица 1
Распространенность симптомов бронхиальной астмы (%) по данным опросника ISAAC у школьников Агинского Бурятского автономного округа в зависимости от национальности и возраста

	Школьники			Всего (n = 4 998)	Буряты (n = 3 540)	Русские (n = 1 458)
	младшие 6–11 лет (n = 2 252)	старшие 12–14 лет (n = 1 467)	подростки 15–18 лет (n = 1 279)			
Частота симптомов БА (наличие затрудненного хрипящего свистящего дыхания, свистов в грудной клетке)						
в течение жизни	8,2	9,0	11,6 $P_3 < 0,01$ $P_4 < 0,05$	9,3	7,5	13,5 $P_1 < 0,001$
в последние 12 месяцев	3,9	3,5	5,2	4,1	3,5	5,6 $P_1 < 0,001$
1–3 раза в год	2,9	2,2	3,8 $P_4 < 0,05$	2,9	2,5	3,8 $P_1 < 0,05$
4–12 раз в год	0,8	1,3	1,0	1,0	0,8	1,4
более 12 раз в год	0,2	0,1	0,3	0,2	0,1	0,3
Ночные симптомы (нарушение сна из-за затрудненного хрипящего свистящего дыхания)						
менее 1 ночи в неделю	1,1	1,2	0,9	1,1	0,9	1,6 $P_1 < 0,05$
1 и более ночей в неделю	1,0	0,5	0,8	0,8	0,6	1,4 $P_1 < 0,01$
тяжелые приступы удушья	0,2	0,5	0,6	0,4	0,3	0,8 $P_1 < 0,05$
диагноз БА	0,9	1,8 $P_2 < 0,05$	2,4 $P_3 < 0,001$	1,6	1,4	2,1
изолированный ночной кашель	7,7	8,5	8,8	8,2	7,2	10,6 $P_1 < 0,001$
бронхоспазм физической нагрузки	3,0	5,4 $P_2 < 0,001$	8,7 $P_3 < 0,001$ $P_4 < 0,01$	5,1	4,6	6,5 $P_1 < 0,01$

Примечание: достоверность различий по критерию χ^2 $P < 0,05$, $P < 0,01$, $P < 0,001$. P_1 — между бурятами и русскими, P_2 — между группами младшего и старшего возраста, P_3 — между группами младшего и подросткового возраста, P_4 — между группами старшего и подросткового возраста.

Таблица 2

Распространенность симптомов атопического дерматита у школьников Агинского Бурятского автономного округа (%)

	Школьники			Всего (n = 4 998)	Буряты (n = 3 540)	Русские (n = 1 458)
	Младшие 6–11 лет (n = 2 252)	Старшие 12–14 лет (n = 1 467)	Подростки 15–18 лет (n = 1 279)			
Частота симптомов АД (наличие зудящей сыпи)						
в течение 6 месяцев в жизни	5,4	3,5 $P_1 < 0,01$	4,0	4,5	4,5	4,5
в последние 12 месяцев	3,7	2,0 $P_1 < 0,01$	2,1 $P_2 < 0,01$	2,8	2,9	2,6
типичная локализация сыпи	2,5	1,5 $P_1 < 0,05$	1,6	2,0	2,1	1,8
полное исчезновение сыпи за последние 12 месяцев	2,9	1,7 $P_1 < 0,05$	1,6 $P_2 < 0,05$	2,2	2,2	2,2
Ночные симптомы: (нарушение сна из-за зудящей сыпи)						
менее 1 ночи в неделю	1,7	1,2	0,3 $P_2 < 0,01$ $P_3 < 0,05$	1,2	1,2	1,0
1 и более ночей в неделю	0,7	0,3	0,3	0,5	0,5	0,5
диагноз АД	3,5	2,2 $P_1 < 0,05$	3,0	3,0	2,9	3,2

Примечание: достоверность различий по критерию χ^2 $P < 0,05$, $P < 0,01$, $P < 0,001$. P_1 – между группами младшего и старшего возраста, P_2 – между группами младшего и подросткового возраста, P_3 – между группами старшего и подросткового возраста.

Таблица 3

Распространенность симптомов аллергического ринита у школьников Агинского Бурятского автономного округа (%)

	Школьники			Всего (n = 4 998)	Буряты (n = 3 540)	Русские (n = 1 458)
	Младшие 6–11 лет (n = 2 252)	Старшие 12–14 лет (n = 1 467)	Подростки 15–18 лет (n = 1 279)			
Частота симптомов АР (наличие чихания, насморка или заложенности носа)						
В течение жизни	15,9	16,6	22,5 $P_1 < 0,001$ $P_2 < 0,01$	17,8	16,9	19,3
За последние 12 месяцев	10,2	10,2	11,3	10,5	10,5	10,5
Наличие симптомов АР с зудом глаз и слезотечение за последние 12 мес	3,1 $P_1 < 0,01$	4,1	5,4	4,0	4,0	3,9
Симптомы АР мешавшие повседневной жизни						
Немного	5,4 $P_1 < 0,05$	4,8	7,5	5,8	5,9	5,5
Умеренно	2,9	2,8	1,8	0,3	2,5	2,7
Сильно	0,8	1,3	0,2 $P_2 < 0,01$	0,8	0,6	1,1
Диагноз АР	1,5	1,1	1,6	1,4	1,3	1,6

Примечание: достоверность различий по критерию χ^2 $P < 0,05$, $P < 0,01$, $P < 0,001$. P_1 – между группами младшего и подросткового возраста, P_2 – между группами старшего и подросткового возраста.

встречаются чаще у подростков и детей русской национальности, в структуре патологии преобладают легкие формы течения заболевания.

Следующим этапом исследования мы проанализировали анкетные данные по атопическому дерматиту. Выяснилось, что на появление распространенной зудящей сыпи в течение 12 месяцев жаловались 2,8 % учащихся, принявших участие в исследовании (табл. 2).

Установлена также зависимость распространенности АД от возраста детей. АД встречался в

1,8 раза чаще у младших школьников, чем у старших. Популяционные различия по распространенности АД между бурятами и русскими были статистически незначимыми.

При этом типичную локализацию сыпи в подколennых, локтевых сгибах, на коже лодыжек, вокруг шеи, глаз и ушей указали 2 % опрошенных, из них у младших на 1,7 раза чаще, чем у старших школьников. У 1/3 детей АД протекал с периодами полной клинической ремиссии, когда сыпь исчезала полностью, и отсутствовали ночные про-

Таблица 4

Сочетание аллергических заболеваний у школьников Агинского Бурятского автономного округа (%)

	Школьники			Всего (n = 4 998)	Буряты (n = 3 540)	Русские (n = 1 458)
	Младшие 6–11 лет (n = 2 252)	Старшие 12–14 лет (n = 1 467)	Подростки 15–18 лет (n = 1 279)			
Сочетание симптомов БА и АР	5,6 $P_3 < 0,001$	6,3 $P_4 < 0,05$	8,9	6,7	5,7 $P_1 < 0,001$	8,9
Сочетание симптомов БА и АД	1,2	1,0	1,0	1,1	1,08	1,1
Сочетание симптомов БА, АР и АД	1,4	1,5	1,9	1,6	1,2 $P_1 < 0,01$	2,4
Сочетание симптомов АР и АД	1,2 $P_2 < 0,01$	0,3	0,7	0,8	0,7	1,0

Примечание: достоверность различий по критерию χ^2 $P < 0,05$, $P < 0,01$, $P < 0,001$. P_1 – между бурятами и русскими, P_2 – между группами младшего и старшего возраста, P_3 – между группами младшего и подросткового возраста, P_4 – между группами старшего и подросткового возраста.

буждения, вызванные зудом. Нарушение сна из-за сильного зуда реже 1 раза в неделю отмечено у 1,2 %, а чаще 1 раза – у 0,5 % опрошенных.

Анализ скрининговых анкет показал, что 10,5 % школьников имели симптомы аллергического ринита в течение последнего года (табл. 3).

При ответах на вопросы блока, касающихся аллергического ринита, преобладающими жалобами были затрудненное носовое дыхание, чихание, ринорея; признаки сопутствующего конъюнктивита отмечались в 2,6 раза реже. Указанные симптомы имели преимущественно круглогодичный характер с увеличением частоты в осенне-зимний период и реже встречались в мае – сентябре – период полиноза в Читинской области. Следует отметить, что симптомы ринита в той или иной степени мешали повседневной жизни 6,9 % опрошенных. При сравнении частоты симптомов ринита среди бурят и русских достоверных различий не выявлено. В то же время при оценке распространенности симптомов в зависимости от возраста обращает на себя внимание увеличение частоты симптомов среди старших школьников и подростков, по сравнению с младшими.

В дальнейшем мы проанализировали сочетание симптомов различных аллергических заболеваний у детей округа (табл. 4). Чаще всего встречалось сочетание симптомов бронхиальной астмы и аллергического ринита – 6,7 %, достоверно чаще у старших школьников, подростков и русских школьников. Реже всего встречалось сочетание симптомов атопического дерматита и аллергического ринита – 0,8 %, в зависимости от возраста у младших школьников данный показатель составил 1,2 % ($P < 0,01$), тогда как у старших – 0,3 %.

Таким образом, результаты проведенного анкетирования показали, что симптомы бронхиаль-

ной астмы, составившие 9,3 %, встречаются чаще у подростков и детей русской национальности, в структуре патологии преобладают легкие формы течения заболевания. Выяснилось, что на появление распространенной зудящей сыпи в течение жизни жаловались 4,5 % учащихся, принявших участие в исследовании; 17,8 % школьников имели симптомы аллергического ринита в течение жизни. Не выявлено различий по распространенности симптомов атопического дерматита и аллергического ринита в зависимости от национальности. Отмечено, что сочетание симптомов бронхиальной астмы и аллергического ринита встречалось достоверно чаще в 6,7 % случаев.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лысикова И.В. Распространенность симптомов аллергических заболеваний кожи среди школьников (по результатам программы ISAAC) / И.В. Лысикова, Л.В. Лусс // Аллергология. – 2000. – № 2. – С. 7–11.
2. Ревякина В.А. Эпидемиология аллергических заболеваний у детей и организация педиатрической аллергологической службы в России / В.А. Ревякина // Педиатрия. – 2003. – № 4. – С. 47–52.
3. Ханды М.В. Распространенность аллергической патологии у детей в Республике Саха (Якутия) по данным анкетирования / М.В. Ханды, Н.А. Геппе, М.И. Самсонова // Российский педиатрический журнал. – 2003. – № 5. – С. 36–38.
4. Черняк Б.А. Аллергические риниты в Восточной Сибири: распространенность, этиологическая характеристика и взаимосвязь с бронхиальной астмой в разных возрастных группах / Б.А. Черняк, С.В. Тяренкова, С.Н. Буйнова // Аллергология. – 2002. – № 2. – С. 3–8.