

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ ПЕДІАТРІВ УКРАЇНИ**

**ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ
ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З
СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**

**МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ ЛІКАРІВ-
ПЕДІАТРІВ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
ПРИСВЯЧЕНОЇ 210-Й РІЧНИЦІ ХАРКІВСЬКОГО
НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ**

**20 березня 2015 року
м. Харків**

РОЛЬ ПОБУТОВИХ УМОВ ПРОЖИВАННЯ У ФОРМУВАННІ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ

Шумна Т.Є., Мазур В.І., Кляцька Л.І., Соловійова С.В., Кравченко А.К.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра факультетської педіатрії

Дитячий організм у дошкільному віці відрізняється підвищеною чутливістю до впливу несприятливих факторів навколишнього середовища, в тому числі і побутових у місці помешкання (Сенаторова Г.С. та співавт., 2012; Посудін Ю.І., 2011). Тому метою нашого дослідження було визначення ролі побутових умов проживання у формуванні алергічних захворювань (АЗ). Після отриманої згоди батьків було проведено анкетування 140 дітей (75 хлопчиків та 65 дівчаток), віком від 1,5 до 5 років, включно). Діти, в анкетах яких були зазначені позитивні відповіді на три і більше запитань, пов'язаних з симптомами бронхіальної астми (БА) склали I групу (15 дітей); з симптомами алергічного риніту (АР) – II групу (43 дитини); атопічного дерматиту (АД) – III групу спостереження (18 дітей). Контрольну IV групу склали 64 дитини, які не мали симптомів АЗ і були здорові. Аналіз побутових умов життя показав, що переважно діти мешкали в квартирах: з I групи – у 86,67% випадків, з II – 90,7%, з III – 100%, IV – 81,25%, та все ж достовірна різниця реєструвалась між III та IV групами ($p < 0,05$). Кімнатні рослини частіше мали діти без симптомів АЗ (95,31%) проти 73,33% ($p < 0,05$) – із симптомами БА та 76,44% ($p < 0,05$) – із симптомами АР. Вироби з пуху та пір'я достовірно частіше зустрічались в помешканні у дітей без симптомів АЗ (37,5%), ніж у дітей з симптомами БА (6,67%, $p < 0,05$); з симптомами АР (13,95%, $p < 0,05$), з симптомами АД (11,11%, $p < 0,05$). В родинях дітей без симптомів АЗ, також навпаки, достовірно частіше держали домашніх тварин (59,38%), ніж у дітей з симптомами БА (26,67%) та АД (27,78%). Акваріум був присутній в приміщенні в кожній групі дітей, хоч і з різною частотою, але без достовірної різниці: I - 26,67%; II - 9,3%; III - 16,67%; IV - 23,43%. Килими в помешканні були майже в кожній родині, як у дітей з симптомами БА – 73,33%, з симптомами АР – 83,72%, з симптомами АД – 83,33%, та і в групі дітей без АЗ – 84,37%. В той же час, прибирали у кімнатах всього один раз на тиждень у 32,81% дітей без АЗ, проти 13,33% - із симптомами БА ($p > 0,05$); 16,28% - із симптомами АР ($p > 0,05$); 11,11% - із симптомами АД ($p < 0,05$). Достовірно частіше щоденно використовували засоби побутової хімії для прибирання батьки дітей з I групи (53,33%), з II групи (27,91%), з III групи (44,44%), в той час як

батьки дітей з IV групи контролю щоденно ці засоби не використовували (1,56%). За наявністю щоденного використання побутових хімічних засобів у дітей із симптомами БА, показник відносного ризику (ВР) склав 34,13, ДІ [3,70; 314,49]; із симптомами АР, ВР=17,86, ДІ [2,22; 143,65]; із симптомами АД, ВР=28,44, ДІ [3,20; 252,46]. Отже, проведення елімінаційних заходів доцільно здійснювати тільки до позитивно значимих алергенів за результатами алерготестування, а щоденне прибирання в домашніх умовах рекомендується проводити із застосуванням побутових хімічних речовин 1 - 2 рази на тиждень.

- Хайдаров Б.М., Мухитдинова З.А., Курбанов Н.М., Давлатов С.Т., Солиев Ш.Х. *ПУЛЬС – ТЕРАПИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПРИ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ И РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ У ДЕТЕЙ* 185
- Хайдарова О.Ф., Бабаева Л.А., Гафуржанова Х.А. *ДИНАМИКА ОСНОВНЫХ ПАРАМЕТРОВ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, ПРОЖИВАЮЩИХ В г.ДУШАНБЕ* 187
- Шабонов Р.З., Маджидов А.К., Бобоева Х.А., Хомитова М.А. *ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПОЧЕК ПО ДАННЫМ РДНЦ (РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ НЕФРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР) РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН* 190
- Шумна Т.С., Мазур В.И., Кляцька Л.И., Соловйова С.В., Кравченко А.К. *РОЛЬ ПОБУТОВИХ УМОВ ПРОЖИВАННЯ У ФОРМУВАННІ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ* 191