

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В Г. ЖАЛАЛ-АБАД ПО ДАННЫМ ISAAC

Муратова Ж.К., Бримкулов Н.Н., Сулайманов Ш.А.

Ошский государственный университет

Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К.Ахунбаева

Ош, Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** На основании исследования аллергической патологии среди детей школьного возраста г. Жалал-Абад, в соответствии с международной программой изучения бронхиальной астмы и аллергии в детском возрасте, установлена аутентичная распространенность атопического дерматита, которая составила 5,25%. Результаты настоящих исследований, верифицированы и приняты в реестр Международного центра «Международное изучение астмы и аллергии у детей - International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC)» (Окленд, Новая Зеландия).

**Ключевые слова:** атопический дерматит, распространенность, дети, ISAAC.

## ISAAC МААЛЫМАТТАРЫ БОЮНЧА ЖАЛАЛ-АБАД ШААРЫНДА ЖАШАГАН МЕКТЕП ОКУУЧУЛАРЫНЫН АРАСЫНДА АТОПИЯЛЫК ДЕРМАТИТТИН ЖАЙЫЛУУСУ

Муратова Ж.К., Бримкулов Н.Н., Сулайманов Ш.А.

Ош мамлекеттик университети

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

Ош, Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Изилдөөнүн максаты болуп Ош облустар аралык бириккен клиникалык ооруканасынын жана Ош шаарындагы №1 жана №2 Үй бүлөөлүк дарыгерлер борборлорунда эмгектенишкен аллерголог, педиатр, терапевт жана үй бүлөөлүк дарыгерлердин өнөкөт бөрү жатыш дартын аныктоо боюнча заманбап жолдор тууралуу маалымдуулуктарын иликтөө саналды. Жалпысынан изилдөөгө 112 дарыгер катышышты. Сурамжылоонун жыйынтыгында өнөкөт бөрү жатыш дартын аныктоо боюнча 23,7% дарыгерлер орусиялык, ал эми болгону 1,9% дарыгерлер гана чет өлкөлүк клиникалык сунуштамалар менен тааныштыгы аныкталды. Мында терапевттердин маалымат менен тааныштыгы аллергологдордон 4,5 эсеге (42,8%дан 9,5% гана), педиатрлардан – 2,6 эсеге (42,8%дан - 16,6%) жана үй бүлөлүк дарыгерлерден – 1,6 эсеге (42,8%дан – 25,9%) аз экендиги белгилүү болду. Дарыгерлерге маалымат берүүнү аллергомектеп, тегерек стол, мастер-класс, угуулар, ошондой эле интернет-окутуу ыкмаларын жайылтуу.

**Негизги сөздөр:** өнөкөт бөрү жатыш, дарт аныктоо, маалымдуулук, аллергологдор, педиатрлар, терапевттер, үй бүлөөлүк дарыгерлер, клиникалык сунуштамалар.

## PROBLEMS AND SOLUTIONS OF CHRONIC URTICARIA IN SOUTHERN KYRGYZSTAN

Muratova Zh.K., Brimkulov N.N., Sulaymanov Sh.A.

Osh State University

I.K. Ahunbaev Kyrgyz State Medical Academy

Osh, Bishkek, the Kyrgyz Republic

**Resume.** The aim of the study was to identify the knowledge of allergists, pediatricians, therapists and family physicians working in Osh Interregional United Clinical Hospital and Family Medicine Centers №1 and 2 of Osh, about modern approaches to the diagnosis of chronic urticaria (CU). A total of 112 physicians participated in the study. 23.7% of surveyed doctors were familiar with Russian and only 1.9% with foreign clinical guidelines for the diagnosis of CU. Awareness of therapists was lower than allergists 4.5 times (9.5% vs. 42.8%) than pediatricians - 2.6 times (16.6% vs. 42.8%) and than the family doctors - 1.6 times (25.9% vs. 42.8%). Increase awareness of the doctors is possible through allergoschools, round tables, master classes, lectures, as well as through the popularization of online training.

**Key words:** chronic urticaria, diagnosis, awareness, allergists, pediatricians, therapists, family physicians, clinical guidelines.

### Актуальность.

В последние годы вопросы изучения различных форм педиатрической аллергопатологии несомненно являются остро актуальной и социально значимой проблемой, что объясняется неуклонным ростом количества больных, нарастанием тяжести течения, нередкой хронизацией процесса с трансформацией в состояние социальной недееспособности и ухудшением качества жизни больных [3, 4, 5, 6, 7, 10, 14, 15].

Научные исследования по изучению эпидемиологии бронхиальной астмы (БА), кожных проявлений аллергии на севере Кыргызской Республики были проведены сотрудниками Национального центра охраны материнства и детства [1, 2, 4].

Авторами установлены относительно высокие показатели распространенности БА, аллергического ринита (АР) и атопического дерматита (АД) среди детского

населения, проживающих в северных регионах республики и в г.Бишкеке. Вместе с тем, аналогичные исследования на юге страны не проводились. Для восполнения данного пробела на юге страны, начиная с 2001 [11] проводились ширококомасштабные исследования по изучению эпидемиологических и клинико-лабораторных аспектов аллергических заболеваний у детей.

**Цель исследования:** изучить эпидемиологические особенности атопического дерматита у детей, проживающих в г. Жалал-Абад.

### Материал и методы исследования.

Исследование распространенности аллергической патологии среди детей школьного возраста, проживающих в г. Жалал-Абад проводилось в соответствии с программой «Международное изучение астмы и аллергии у детей - ISAAC».

Анкета включала демографические данные и

симптомы, позволяющие выявить те или иные формы кожных проявлений аллергии.

Всего было анкетировано 4235 школьников в возрасте 7-8 и 13-14 лет. Согласно программе «ISAAC» данные возрастные группы детей являются рекомендуемым возрастом и «критическим» периодом в жизни детей по развитию проявлений аллергии. Возврат анкет составил 98%.

В числе респондентов 2671 (63,0%) ребенка составили учащиеся кыргызской национальности, далее процент распределения респондентов соответственно составил: узбеков было 1247 (29,4%), русских – 147 (3,5%) и 189 (4,5%) – составили представители других национальностей (турки, уйгуры, татары и др.).

Соотношение девочек и мальчиков среди

обследованных детей в возрасте 7-8 и 13-14 лет соответственно было 50,1% к 49,0% и 51,6% к 48,4%.

Вопросники для первоклассников предлагались для заполнения их родителям, дети старшего школьного возраста отвечали на поставленные в анкете вопросы самостоятельно. С целью облегчения понимания характера симптомов аллергических заболеваний, перед началом исследований проводились объяснения, в том числе и на родных языках. Также консультантами оказывалась помощь в заполнении анкеты для минимизации числа ошибочных и неверных ответов.

### Результаты и их обсуждение.

Установлено, что распространенность atopического дерматита среди детей в целом составила

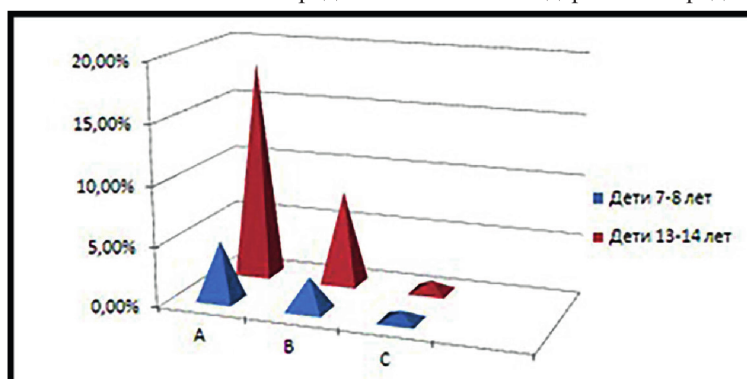


Рис.1. Частота симптомов АД у детей 7-8 и 13-14 лет (в %), где А – признаки АД когда-либо, В – признаки АД в течение 12 мес и С – верифицированный диагноз АД.

Таблица 1.

Частота симптомов atopического дерматита среди школьников в исследуемых группах, количество (%)

Симптом	7-8 лет n=1778			13-14 лет n=2457		Всего n=4235	
	абс.	%	P	абс.	%	абс.	%
Признаки АД когда-либо	88	4.9±0,5	<0,001	447	18.2±0,4	535	11.55±0,4
Признаки АД в течение 12 мес	48	2.7±0,4	<0,001	192	7.8±0,4	240	5.25±0,3
Поражение типичных участков кожи, характерных для АД	29	1.6±0,4	<0,001	98	4.0±0,3	127	2.8±0,3
Полное исчезновение сыпи за последние 12 мес	32	1.8±0,4	<0,001	114	4.6±0,3	146	3.2±0,3
Отсутствие ночных пробуждений за последние 12 месяцев из-за зудящей сыпи	34	1.9±0,4	<0,001	84	3.4±0,3	118	2.65±0,3
Ночные пробуждения за последние 12 месяцев из-за зудящей сыпи менее, чем 1 ночь в неделю	6	0.3±0,2	>0,05	34	1.4±0,2	40	0.85±0,5
Ночные пробуждения за последние 12 месяцев из-за зудящей сыпи 1 и более ночей в нед	7	0.4±0,1	>0,05	22	0.9±0,1	29	0.65±0,1
Верифицированный диагноз АД	14	0.8±0,5	>0,05	23	0.9±0,3	37	0.85±0,1

Примечание: p – достоверность различий показателей между исследуемыми группами детей 7-8 и 13-14 лет.

5,25%. При этом распространенность атопического дерматита среди детей в возрасте 7-8 лет составила 2,7% тогда, как в когорте обследованных детей старшего возраста данный показатель был выше 7,8%.

Отметим, что конечные результаты настоящих исследований верифицированы и приняты в реестр Международного центра «ISAAC» (Окленд, Новая Зеландия) [13].

При этом международными экспертами констатирована достаточно высокая частота симптомов атопического дерматита у школьников города Жалал-Абад (рис 1.).

Данные исследования частоты симптомов атопического дерматита в когорте обследованных школьников, проживающих в городе Жалал-Абад представлены в таблице 1.

Проведенный анализ материала по распространенности симптомов атопического дерматита показал, что у 535 (11,55±1,%) детей из 4235 опрошенных когда-либо констатировалась аллергическая сыпь, зуд кожи после приеме потенциально облигатных нутритивных аллергенов или лекарственных средств на фоне полного здоровья, данный признак чаще отмечался у детей старшего возраста (18,2±0,4%) по сравнению с детьми младшего возрастного периода (4,9,3±0,5%).

Частота вышеуказанных симптомов в последние 12 месяцев соответственно была в два раза ниже в обеих возрастных группах опрошенных школьников (2,7±0,4 и 7,8±0,4).

Характерные для атопического дерматита симптомы поражения типичных и излюбленных участков кожи отмечались у 4,0±0,3% детей младшего возраста, и лишь у 1,6±1,4% опрошенных школьников старшей возрастной группы.

Аналогичная тенденция имела место при определении признака полного исчезновения сыпи за последние 12 месяцев в обеих возрастных группах опрошенных детей. У 1,9±0,4% респондентов регистрировался симптом отсутствия пробуждения из-за зудящей сыпи.

В единичных случаях отмечались симптомы ночных пробуждений вследствие зуда и уточненный диагноз атопического дерматита. Можно предположить, что частота двух последних симптомов среди опрошенных детей косвенно свидетельствует о наличии гиподиагностики данной патологии в регионе. Такие исследования в России проводятся с 1998 [8, 9, 12], а в нашей стране с 2001 г [11].

Следовательно, на основании анализа материала, принимая во внимание совокупность анамнестических и клинических данных, результатов выборочного осмотра и лабораторного обследования с референтной вероятностью распространенность атопического дерматита среди детей в целом составила - 5,25%. При этом распространенность

атопического дерматита среди детей в возрасте 7-8 лет составила 2,7%, тогда как в когорте обследованных детей старшего возраста данный показатель был выше 7,8%.

Выводы: эпидемиологическое исследование с использованием стандартизированной программы ISAAC показало, что у школьников, проживающих в г. Жалал-Абад, констатирована высокая распространенность симптомов атопического дерматита - 5,25%, в том числе - 2,7% у детей 7-8 лет и - 7,8% у детей 13-14 лет.

## Литература:

1. Абдылдаев Т.Т. Особенности респираторной аллергии у детей в зонах экологического неблагополучия Кыргызстана. Автореф. дисс. докт. мед. наук: Бишкек, 1996, 29 с.
2. Боронбаева Э.К. Современные методологические аспекты эпидемиологических и клинических исследований аллергической патологии у детей. Автореф. дисс. канд. мед. наук: Бишкек, 2005, 23 с.
3. Иванова И.Н. Особенности социальной дезадаптации дерматологических больных. Кожные и венерические болезни 2007; №5: 77-79.
4. Иманалиева Ч.А. Атопический дерматит у детей Кыргызстана. Дисс. докт. мед. наук: Бишкек, 1999, 276 с.
5. Колхир П.В. Доказательная аллергология-иммунология. М.: Практическая медицина. 2010: 528.
6. Кудаяров, Б.Д. Реабилитация детей, больных атопическим дерматитом, в условиях горно-морского климата озера Иссык-Куль. Автореф. дисс. канд. мед. наук: Бишкек, 1999, 22 с.
7. Нажимидинова Г.Т. Состояние желудочно-кишечного тракта у детей с атопическим дерматитом. Автореф. дисс. канд. мед. наук: Бишкек, 1998, 23 с.
8. Результаты национального многоцентрового клинико-эпидемиологического исследования атопического дерматита у детей. Аллергология 2006; №1: 3-9.
9. Ревякина В.А. Атопический дерматит у детей. Современные проблемы. Фарматека 2012; № 6: 34-38.
10. Современная стратегия терапии атопического дерматита: программа действий педиатра. Согласительный документ Ассоциации детских аллергологов и иммунологов России. М. 2004: 76.
11. Сулайманов Ш.А., Бримкулов Н.Н. ISAAC в Кыргызстане. Центрально-азиатский мед. журнал 2003; Том IX, Приложение 2: 10-11.
12. Хаитов Р.М. Атопический дерматит: рекомендации для практических врачей. Российский национальный согласительный документ по атопическому дерматиту. М. 2002: 191.
13. Узиков О.Ж. Атопический дерматит: новые аспекты этиопатогенеза, клиники, диагностики, терапии и профилактики: учебное пособие. Ош, 2012: 52.
14. Adinoff A.D. Atopic dermatitis and aeroallergen contact sensitivity [Abstract]. J. Allergy Clin. Immunol. 1988; 81: 736.
15. Akdis C.A. Review article Diagnosis and treatment of atopic dermatitis in children and adults: European Academy of Allergy and Clinical Immunology [Abstract]. American Academy of Allergy, Asthma and Immunology. PRACTALL Consensus Report. Allergy 2006; 61: 969-987.