

Литература.

1. Баранов И.Н. Конкурентные механизмы предоставления медицинских услуг / Конкуренция и конкурентная политика. – М., 2008. – С. 207-241.
 2. Белов В.Б., Роговина А.Г. Проблемы повышения рождаемости на современном этапе // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2008. - № 6. - С. 3-6.
 3. Тапилина В.С. Социально-экономический статус и здоровье населения // СОЦИС. – 2004. - № 3. – С. 126-137.
 4. Щепин О.П., Купеева И.А., Щепин В.О., Какорина Е.П. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М, 2007. – 360 с.
-
-

Руселевич М. В.¹

КОМПЛЕКСНЫЙ МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, СОПУТСТВУЮЩИХ РЕСПИРАТОРНЫМ АЛЛЕРГОЗАМ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

¹ Медицинский центр ООО «Медаком Крым», Россия

Roselewicz M. V.¹

INTEGRATED MEDICAL-STATISTICAL ANALYSIS OF FACTORS RELATED TO RESPIRATORY ALLERGIES IN CHILDREN

¹ Medical center “Mediacom Kriym”, Russia

Руселевич Майя Викторовна – к.м.н., директор медицинского центра ООО «Медаком Крым», 299003, г. Ставрополь, ул. Толстого Льва, д.19

Резюме. Дифференцированный подход к терапии больных детей с респираторными аллергиями пыльцевой этиологии должен включать в себя не только комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий, но и предусматривать соблюдение основных принципов в выборе профилактических мер с учетом медико-социальных

аспектов, направленных на формирование стереотипа поведения родителей, ориентированного на заботу о здоровье и предотвращение утяжеления уже имеющегося заболевания.

Ключевые слова: факторы, медико-статистический анализ, корреляция, факторы риска.

Abstract. Differentiated approach to therapy of sick children with respiratory allergies pollen etiology should include not only the complex of treatment and rehabilitation, but also to provide observance of the basic principles in the selection of preventive measures, taking into account medical and social aspects aimed at the formation of the stereotype of behavior parents focused on health care and prevention of aggravation of existing disease.

Keywords: factors, medical statistical analysis, correlation, risk factors.

В работе был проведён корреляционный анализ наиболее значимых факторов риска развития респираторных аллергозов у детей. Корреляционный анализ факторов, сопутствующих респираторному аллергозу пыльцевой этиологии в детском возрасте, показал их разную значимость. Среди многообразия факторов медико-биологического, социально-гигиенического и социально-психологического характера удалось выделить небольшое их число, напрямую связанных с развитием у ребенка респираторного аллергоза:

- наличие наследственной предрасположенности по линии отца и матери (показатель информативности (r) = 4,7, критерий значимости (t) = 40,0%);
- наличие наследственной предрасположенности по линии матери ($m = 3,8$, $r = 36,4\%$);
- наличие раннего токсикоза у матери ($m = 2,0$, $r = 24,8\%$);
- наличие раннего токсикоза и гестоза беременных ($m = 4,7$, $r = 45,0\%$).

При оценке полученных результатов по размеру средней ошибки пользовались доверительным коэффициентом (t), который

позволил определить вероятность того, что полученная величина ошибки выборки будет не больше действительной ошибки, допущенной вследствие сплошного наблюдения. Так, доверительный коэффициент $t > 2$ был зарегистрирован при сравнении основной и контрольной групп по ряду параметров. В основной группе 0,8% детей родились от юных матерей. Значительно реже больные с бронхиальной астмой воспитывались в многодетных семьях, чего нельзя сказать о детях с проявлениями пыльцевой аллергии в форме риноконъюнктивального синдрома (БА - 1,6%, РСК - 5,9%, во II груп - 7,1%). Нами установлено, что болезнь ребенка, безусловно, влияет на профессиональную карьеру матери. Из числа матерей, являющихся руководителями на производстве различного уровня, более 80% - это матери из контрольной группы. Домохозяйек в основной группе зарегистрировано 26,2% матерей, во II группе - 4,0%. Отцов детей основной группы, относящихся к категории военнослужащих, было в 4 раза больше, чем в контрольной группе (3,9% против 1,1%), контактирующих с профессиональными вредностями - в 3 раза больше по сравнению с контрольной группой (22,0% против 6,7%>).

Обращает на себя внимание, что большая доля детей из основной группы проживали в стесненных условиях, соответственно 14,5% и 7,4% - в контрольной. Употребление алкоголя ежедневно или не менее 2 раз в неделю в семьях с больными детьми встречалось в 6,0% наблюдений, в то время как в контрольной группе - только в 1,3% случаев. Вместе с тем, в семьях основной группы такая вредная привычка, как табакокурение, зарегистрирована в 12,6% случаев, в контрольной - в 29,3% наблюдений. Особое значение имели течение беременности у матери и особенности развития ребенка. Угроза прерывания беременности на различных сроках в 3 раза чаще встречалась в 1-й группе, чем во 2-й, соответственно 12,9% и 4,0%. О роли раннего токсикоза в формировании респираторного аллергоза упоминалось ранее. Особенно неблагоприятно сочетание раннего токсико- за с последующим гестозом беременных. Чаще, чем в контрольной группе, дети с респираторными аллергозами испытывали гипоксическое состояние в родах, соответственно 25,5% и 11,5%. Отмечено, что 46,3% детей 1 группы имели дисгармоничное и даже резко дисгармоничное развитие, тогда как в контрольной группе -

29,4% детей. Если среди больных с гармоничным типом развития в 40,5% случаев отмечались отклонения от мезосоматического типа конституции (чаще в сторону микросоматического), то в контрольной группе таких детей было не более 10,7%.

Зарегистрирована более низкая обращаемость в поликлинику за медицинской помощью представителей 1 группы, независимо от клинической формы проявления заболевания, по сравнению со 2 группой, соответственно 126 и 150 обращений на 100 детей. Снижение обусловлено более редкими обращениями в связи с ОРВИ. Матери больных детей более самостоятельны в принятии решений относительно лечения ребенка при острых заболеваниях, так как имеют больше практических навыков по уходу за ним, в большем числе случаев проявляют заботу о рациональном питании ребенка в соответствии с возрастными потребностями. Значимые различия в медицинской активности семей в контрольной и основной группах обнаружены по нескольким параметрам, но эти различия частично обусловлены самой патологией (респираторным аллергозом пыльцевой этиологии); это - ограничение в пребывании на свежем воздухе и за городом, посещение спортивных секций, бассейна.

Таким образом, при оценке многообразия факторов, действующих в семье на ребенка с респираторным аллергозом пыльцевой этиологии, позволил установить различия с контрольной группой (при доверительном коэффициенте $(t>2)$). Установлено, что болезнь ребенка безусловно влияет на профессиональную карьеру матери. Из числа матерей, являющихся руководителями на производстве различного уровня, более 80% - матери из контрольной группы. В группе исследования значительно больше домохозяйек (26,2% против 4,0% в контроле). Отцов, контактирующих с профессиональными вредностями, в основной группе в 3 раза больше, чем в контрольной (22,0% против 6,7%). Большая доля больных детей проживали в стесненных условиях, соответственно 14,5% и 7,4% - в контрольной группе. Такая вредная привычка у родителей, как табакокурение, зарегистрирована в 12,6% случаев, в контрольной - в 29,3% наблюдений. В большинстве случаев отказ от курения объясняли наличием аллергического заболевания у ребенка.

Корреляционный анализ факторов, сопутствующих респираторному аллергозу пыльцевой этиологии в детском возрасте, показал их разную значимость. Среди многообразия факторов медико-биологического, социально-гигиенического и социально-психологического характера удалось выделить небольшое их число, напрямую связанных с развитием у ребенка респираторного аллергоза.

Литература.

1. Астафьева Н. Г., Горячкина Л. А. Поллиноз - пыльцевая аллергия
//Аллергология. - 1998. - №2. - С. 34-40.
 2. Астафьева Н.Г., Адо В.А., Горячкина Л.А. Растения и аллергия. -
Саратов, 1986. - 253 с.
 3. Ахмина Н. И. Программа первичной профилактики заболеваемости детей раннего возраста // Педиатрия. - 1998. - №5. - С. 104-110.
 4. Балаболкин И. И. Актуальные проблемы детской аллергологии // Вестник АМН СССР. - 1985. - № 6. - С.45-49.
-
-