

УДК 616-053.29574

**Ж.О. САРБАСОВА, К.Е. ИБРАЕВА, В.Р. ШИМ, М.А. СЕРИКБАЕВ**

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, г. Алматы

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОСЕЩЕНИЯ ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

Сарбасова Ж.О.

Установление причин рецидивирования острых респираторных заболеваний является основополагающим моментом при разработке эффективных реабилитационных мероприятий.

**Цель исследования.** Изучить факторы риска возникновения повышенной респираторной заболеваемости у часто болеющих детей.

**Материал и методы.** Проведены проспективное и ретроспективное исследования 1118 часто болеющих детей с 2006 по 2009 гг., находившихся на диспансерном учете в Городской детской поликлинике №7 и школе-интернате №17 г. Алматы.

**Результаты и обсуждение.** Распространенность ОРЗ нижних дыхательных путей в исследуемой группе составила  $577,78 \pm 87,57$  на 100 детей, посещавших и  $461,77 \pm 70,09$  случая на 100 детей, не посещавших ДДУ ( $p > 0,05$ ), в контрольной группе составило  $119,12 \pm 5,79$  и  $65,12 \pm 7,27$  случая на 100 детей соответственно ( $p < 0,001$ ). Количество эпизодов ОРЗ верхних дыхательных путей в исследуемой группе составило  $561,11 \pm 84,78$  и  $311,43 \pm 43,37$  случая на 100 детей ( $p < 0,01$ ) среди детей, посещавших и не посещавших ДДУ соответственно, а в контрольной группе анализируемые параметры составили  $598,53 \pm 66,24$  случая на 100 детей, посещавших и  $227,91 \pm 26,04$  случая на 100 детей, не посещавших ДДУ ( $p < 0,001$ ).

**Выводы.** Распространенность острых респираторных заболеваний с поражением нижних дыхательных путей в исследуемой группе остается стабильно высокой независимо от факта посещения детьми организованного коллектива. Тогда как распространенность острых респираторных заболеваний с поражением верхних дыхательных путей у детей, посещающих детские дошкольные учреждения, в 1,8–2,6 раза выше, чем у дошкольников, не посещающих детские дошкольные учреждения.

**Ключевые слова:** дети, острые респираторные заболевания, детские дошкольные учреждения.

**Ч**асто болеющие дети – это группа детей, выделяемая при диспансерном наблюдении, характеризующаяся более высоким, чем у их сверстников, уровнем заболеваемости острыми респираторными заболеваниями [1, 2, 3].

Цель исследования – изучить факторы риска возникновения повышенной респираторной заболеваемости у часто болеющих детей.

**МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Проведены проспективное и ретроспективное исследования 1118 ЧБД с 2006 по 2009 гг., находящихся на диспансерном учете в Городской детской поликлинике №7 и школе-интернате №17 г. Алматы.

**РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ**

Суммарно за период наблюдения в исследуемой группе было зарегистрировано 835 случаев острых респираторных заболеваний (ОРЗ) как с дифференцированными (с указанной локализацией патологического процесса), так и недифференцированными (с неуказанной локализацией патологического процесса), среди детей, посещавших детские дошкольные учреждения (ДДУ) и 529 случаев ОРЗ

среди непосещавших организованные коллективы детей. Аналогичные параметры в контрольной группе составили 938 и 231 случай ОРЗ соответственно.

Распространенность ОРЗ у ЧБД и посещающих ДДУ, за весь период наблюдения, составила  $2319,44 \pm 378,15$  случая на 100 человек, тогда как среди ЧБД, но не посещавших ДДУ, не превышала  $1511,43 \pm 246,88$  случая на 100 детей ( $p > 0,05$ ).

В контрольной группе анализируемые параметры достоверно различались и соответствовали  $1327,54 \pm 153,68$  и  $537,21 \pm 73,91$  случая на 100 детей соответственно ( $p < 0,001$ ) (рис. 1).

Однако, несмотря на существенные различия в распространенности ОРЗ среди «организованных» и «неорганизованных» дошкольников, необходимо отметить высокую сопряженность частоты ОРИ и ЧБД. Распространенность ОРЗ в популяции ЧБД значительно выше, чем у их сверстников, не имеющих хронической патологии, что указывает на их большую восприимчивость к респираторным патогенам. Так ЧБД, посещающие ДДУ, переносили ОРЗ в 1,8 раза чаще за период наблюдения, чем «организованные» дошкольники (не ЧБД). Подобным образом частота ОРЗ среди «неорганизованных» ЧБД дошкольников превышала таковую у «не-

**Контакты:** Сарбасова Жанна Оразбаевна, профессор, Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы. Тел.: +7 707 818 89 82, e-mail: sarbasova@mail.ru

**Contacts:** Zhanna Orazbaevna Sarbasova, professor, Kazakh national medical university n.a. S.D. Asfendiyarov, Almaty c. Ph.: +7 707 818 89 82, e-mail: sarbasova@mail.ru

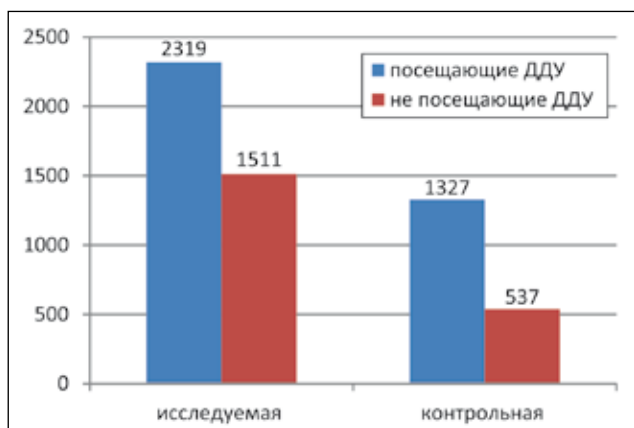


Рисунок 1 – Распространенность ОРЗ у ЧБД в зависимости от посещения ДДУ

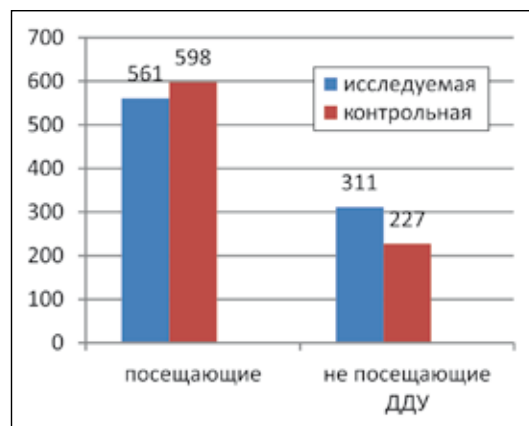


Рисунок 3 – Распространенность ОРЗ ВДП у ЧБД в зависимости от посещаемости ДДУ

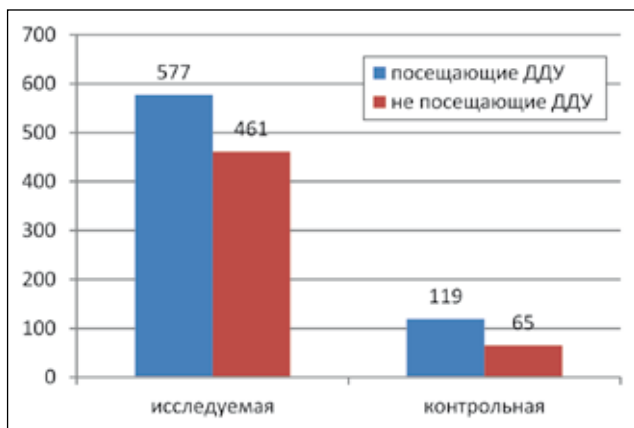


Рисунок 2 – Распространенность ОРЗ НДП у ЧБД в зависимости от посещений ДДУ

организованных» сверстников (не ЧБД) в 2,8 раза. Иными словами, не только отношение детей к организованным коллективам, но и наличие хронической бронхолегочной патологии моделирует инфекционно-иммунологические отношения в системе паразит – хозяин.

На дальнейшем этапе исследования анализировали распространенность ОРЗ у детей только с установленной локализацией патологического процесса: ОРЗ нижних дыхательных путей и ОРЗ верхних дыхательных путей. В исследуемой группе за период наблюдения было выявлено 208 случаев ОРЗ нижних дыхательных путей у детей, посещавших ДДУ, и 157 случаев ОРЗ нижних дыхательных путей (НДП) у детей, не посещавших организованные коллективы. Аналогичные параметры в контрольной группе составили 81 и 28 эпизодов ОРИ соответственно.

Распространенность ОРЗ НДП в исследуемой группе составила  $577,78 \pm 87,57$  на 100 детей, посещавших и  $461,77 \pm 70,09$  случая на 100 детей, не посещавших ДДУ ( $p > 0,05$ ). В контрольной группе анализируемые параметры существенно различались, составляя  $119,12 \pm 5,79$  и  $65,12 \pm 7,27$  случая на 100 детей соответственно ( $p < 0,001$ ) (рис. 2).

Количество эпизодов ОРЗ верхних дыхательных путей в исследуемой группе составило 202 и 109 случаев среди

детей, посещавших и не посещавших ДДУ, что соответствовало  $561,11 \pm 84,78$  и  $311,43 \pm 43,37$  случаям на 100 детей ( $p < 0,01$ ). Число случаев заболеваний ОРЗ верхних дыхательных путей (ВДП) среди детей контрольной группы соответствовало 407 у детей, посещавших, и 98 случаев у детей, не посещавших ДДУ.

Распространенность заболеваний ОРЗ с указанной локализацией составила  $598,53 \pm 66,24$  случая на 100 детей посещавших и  $227,91 \pm 26,04$  случая на 100 детей, не посещавших ДДУ ( $p < 0,001$ ) (рис. 3).

### ВЫВОДЫ

Таким образом, распространенность респираторных заболеваний ВДП среди детей, посещавших и не посещавших ДДУ, достоверно различалась независимо от того, были они ЧБД или нет.

Анализируя распространенность ОРЗ с указанной локализацией патологического процесса, следует отметить, что частота ОРЗ НДП в исследуемой группе существенно не различается и остается стабильно высокой независимо от факта посещения детьми организованного коллектива. Тогда как распространенность ОРЗ ВДП определяется в большей мере отношением детей к организованным коллективам и характеризуется высокой частотой у детей, посещающих ДДУ, как болеющих, так и не болеющих ОРЗ, – в 1,8–2,6 раза выше, чем у дошкольников, не посещающих ДДУ.

### Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

### Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Альбицкий В.Ю. Часто болеющие дети: клинико-социальные аспекты. Пути оздоровления. Учебное пособие

для вузов / В.Ю. Альбицкий, А.А. Баранов. – Саратов, Издательство Саратовского университета, 1986. –184 с.

2. Альбицкий В.Ю. Часто болеющие дети / (В.Ю. Альбицкий, А.А. Баранов, И.А. Камаев и др.). – Нижний Новгород: Изд-во Нижегородской гос. мед. акад., 2003. –180 с.

3. Безруков К.Ю. Часто и длительно болеющий ребенок / Безруков К.Ю., Стернин Ю.И. – СПб.: ИнформМед, 2010. –169 с.

#### REFERENCES

1 Albitskii VYu. *Chasto boleiuushhie deti: kliniko-socialnye aspekty. Puti ozdorovleniya. Uchebnoe posobie dlya vuzov*. [Frequently sick children: clinical and social aspects. Healing patz. Textbook for high schools]. Saratov: Publisher Saratov University; 1986; P. 184

2 Albitskii VYu, Baranov AA, Kamaev IA, Ogneva ML. *Chasto boleyushie deti* [Frequently sick children]. Nizhny Novgorod: Publishing House of Nizhny Novgorod State Medical Academy; 2003; P. 180

3 Bezrukov KYu, Sternin YuI. *Chasto i dlitelno boleyuishii rebenok* [Frequently and long sick child]. Sankt-Peterburg: InformMed; 2010; P. 169

#### ТҰЖЫРЫМ

**Ж.О. САРБАСОВА, К.Е. ИБРАЕВА, В.Р. ШИМ, М.А. СЕРИКБАЕВ**

*С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті, Алматы қ.*

**МЕКТЕП ЖАСЫНА ДЕЙІНГІ БАЛАЛАР МЕКЕМЕЛЕРІНЕ БАРУЫНА БАЙЛАНЫСТЫ ЖИІ АУЫРАТЫН БАЛАЛАРДА ТЫНЫС АЛУ ОРГАНДАРЫНЫҢ АСҚЫҢҒАН АУРУЛАРЫНЫҢ ТАРАЛУЫ**

Тыныс алу органдарының асқынған аурулары қайталануының себептерін анықтау тиімді оңалту шараларын әзірлеудің негізі болып табылады.

**Зерттеу мақсаты.** Жіі ауыратын балаларда тыныс алу органдары ауруларына шалдығу деңгейі жоғарылауының тәуекелдік факторларын анықтау.

**Материал және әдістері.** Алматы қаласындағы №7 Қалалық балалар емханасында диспансерлік тіркеуде болған және №17 мектеп – интернатта оқыған 1118 жіі ауыратын балаларға 2006 – 2009 жылдары аралығында проспективті және ретроспективті зерттеу жүргізілді.

**Нәтижелері және талқылауы.** Төменгі тыныс алу жолдарының асқынған ауруларының таралуын зерттеу тобында мектепке дейінгі балалар мекемелеріне баратын 100 балаға 577,78±87,57 және мектепке дейінгі балалар мекемелеріне бармайтын 100 балаға 461,77±70,09 ( $p>0,05$ ) құрады. Бақылау тобында 100 балаға таралу жиілігі 119,12±5,79 және 65,12±7,27 ( $p<0,001$ ) тең болды. Жоғарғы тыныс алу жолдарының асқынған ауруларының таралуын зерттеу тобында мектепке дейінгі балалар мекемелеріне баратын 100 балаға 561,11±84,78 және мектепке дейінгі балалар мекемелеріне бармайтын 100

балаға 311,43±43,37 ( $p<0,01$ ) құрады. Ал бақылау тобында бұл көрсеткіштер 100 балаға 598,53±66,24 және 227,91±26,04 ( $p<0,001$ ) тең болды.

**Қорытынды.** Зерттелу тобындағы төменгі тыныс алу жолдарын зақымдайтын тыныс алу органдарының асқынған ауруларының таралуы мектеп жасына дейінгі балалар мекемелеріне баруына байланысты едәуір өзгешеленбейді және тұрақты болып табылады. Бірақ жоғарғы тыныс алу жолдарын зақымдайтын тыныс алу органдарының асқынған ауруларының таралуы балалардың мектеп жасына дейінгі мекемелерге баруына байланысты айқындалады: мектеп жасына дейінгі мекемелерге баратын, мектеп жасына дейінгі мекемелерге бармайтын балалармен салыстырғанда, жоғарылау жиілігімен (1,8–2,6 есе жоғары) сипатталады.

**Негізгі сөздер:** жіі ауыратын балалар, тыныс алу органдарының асқынған ауруларының таралуы, мектеп жасына дейінгі балалар мекемелеріне бару.

#### SUMMARY

**Zh.O. SARBASOVA, K.E. IBRAEVA, V.R. SHIM, M.A. SERIKBAEV**

*Kazakh National Medical University n.a. C.D. Asfendiarov, Almaty c.*

**THE PREVALENCE OF ACUTE RESPIRATORY DISEASES AMONG FREQUENTLY SICK CHILDREN DEPENDING ON THEIR VISITS TO PRE-SCHOOL INSTITUTIONS**

Establishing the causes of recurrence of acute respiratory diseases is fundamental to the development of effective rehabilitation.

**Research objective.** To study the risk factors of increased respiratory morbidity among sickly children.

**Material and methods.** A prospective and retrospective study of 1.118 frequently sick children, who were registered in the dispensary of the city children's polyclinic №7 and boarding school №17 in Almaty, was made during 2006 – 2009 years.

**Results and discussion.** The prevalence of acute respiratory infections of the lower respiratory tract in the study group was 577.78±87.57 per 100 children attending and 461.77±70.09 cases per 100 children not attending preschool institutions ( $p>0,05$ ), the prevalence in the control group was 119.12±5.79 and 65.12±7.27 cases per 100 children, respectively ( $p<0,001$ ). The number of episodes of acute respiratory infections of the upper respiratory tract in the study group was 561.11±84.78 and 311.43±43.37 cases per 100 children ( $p<0,01$ ) among children attending and not attending preschool institutions, respectively; and in the control group analyzed parameters were equal to 598.53±66.24 cases per 100 children attending and 227.91±26.04 cases per 100 children, not attending preschool institutions ( $p<0,001$ ).

**Conclusions.** The prevalence of acute respiratory diseases affecting lower respiratory tract in the study group was not significantly different and remained stable regardless of children's visits to kindergartens. While the prevalence of acute respiratory diseases, affecting the upper respiratory tract, is dependent on children's visits to kindergartens and is characterized by a high rate among children attending pre-school institutions regardless of them – 1.8-2.6 times higher comparing to children not attending kindergartens.

**Key words:** frequently sick children, the prevalence of acute respiratory diseases, visits to kindergartens.

Для ссылки: Сарбасова Ж.О., Ибраева К.Е., Шим В.Р., Серикбаев М.А. Распространенность острых респираторных заболеваний у часто болеющих детей в зависимости от посещения детских дошкольных учреждений // *Medicine (Almaty)*. – 2016. – No 3 (165). – P. 7-9

Статья поступила в редакцию 02.03.2016 г.

Статья принята в печать 18.03.2016 г.