

ID: 2013-02-376-T-2489

Тезис

Ахмедова Р.В.

Место импульсной осциллометрии в диагностике нарушений функции внешнего дыхания у детей*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной, поликлинической педиатрии и неонатологии**Научный руководитель: к.м.н., ассистент Герасименко Ю.К.*

Актуальность проблемы. В настоящее время продолжается рост заболеваний легких с бронхообструктивным синдромом (БОС) у детей. При проведении исследований функции внешнего дыхания (ФВД) стандартными методами (спирометрия, пикфлоуметрия) в детском возрасте часто возникают технические трудности. В последние годы для исследования ФВД стала применяться - импульсная осциллометрия (ИО), которая, являясь неинвазивным, простым и быстрым методом, позволяет оценить проходимость дыхательных путей при спонтанном дыхании. ИО отражает состояние вентиляции легких и проходимости бронхов на основе изучения параметров осцилляторного сопротивления: дыхательного импеданса (Zrs) и его составляющих - резистанса (Rrs5, Rrs20), реактанса (Xrs5) в диапазоне частот от 5 до 35 Гц и резонансной частоты (Rf). Преимуществом ИО является возможность использования у детей младшего возраста (с 3-х лет) и быстрота выполнения исследования - в течение 30 секунд. Возможно выявление скрытого бронхоспазма без наличия развернутой клинической картины бронхиальной обструкции.

Цель исследования: изучение возможностей применения метода ИО у детей 3-15 лет, для оценки ФВД при БОС различного генеза.

Задачи исследования: оценка изменений показателей ИО у детей с БОС при бронхиальной астме (БА), пневмонии (Пн) с БОС и обструктивном бронхите (Об).

Материалы и методы. Работа выполнялась в 2012-13 гг. на базе Клиники госпитальной педиатрии КБ им. Миротворцева С.Р. СГМУ. Оценка ФВД проводили на приборе "МастерСкрин ИОС." В исследовании участвовали 24 ребенка в возрасте 3-15 лет, разделенные на 2 группы: 1-я группа - 12 детей с БОС при БА; 2-я группа - 12 детей, больные Пн с БОС (7 детей) и Об (5 детей).

Результаты исследования: в 1-ой группе выявлено преобладание признаков периферической обструкции - 10 детей (83%) и сниженная эластичность легочной ткани и грудной клетки (ЭЛТГК) - 4 детей (33%). Во 2-ой группе наблюдается периферическая обструкция у 6 детей (50%), центральная обструкция у 4 детей (33%) с Пн и снижение ЭЛТГК - 5 детей (42%).

Выводы: в обеих группах отмечается преобладание компонента нарушения ФВД в виде периферической обструкции, в то время как при Пн с БОС выявляется центральная обструкция. Не выявлено достоверных различий снижения ЭЛТГК в обеих группах ($p < 0,05$). Таким образом, метод ИО может использоваться для диагностики бронхиальной обструкции у детей в возрасте 3-15 лет.

Ключевые слова

дети, осциллометрия, заболевания легких БОС