

ID: 2019-01-4345-T-18519

Тезис

Позднева М.И., Гамзалаева Р.С.

Особенности функциональных исследований при детской астме: проблемы и пути решения*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра клинической иммунологии и аллергологии**Научный руководитель: к.м.н. Гамова И.В.*

Актуальность. Функциональные легочные тесты при бронхиальной астме у детей имеют решающее значение, как в диагностике самого заболевания, так и в определении объема проводимой терапии и оценке контроля заболевания. При этом в детском возрасте возникают некоторые сложности в получении достоверных результатов: спирометрия не проводится детям младше 5 лет, дети постарше не всегда могут правильно выполнить требуемый дыхательный маневр. По литературным данным, только 54% школьников способны на приемлемую спирометрию.

Целью настоящего исследования стал поиск путей решения проблем, возникающих при проведении функциональных тестов при детской астме.

Задачи: на основании выявленных ошибок при проведении спирометрии у детей с бронхиальной астмой предложить пути устранения возникающих проблем.

Материал и методы: участие в проведении спирометрии на спирометре «Jaeger» детям, наблюдающимся по поводу астмы в аллергологическом центре СГМУ и учет ошибок при выполнении маневра.

Результаты. Спирометрическое исследование проведено 24 пациентам (средний возраст 7,9 лет) с бронхиальной астмой, имеющих опыт выполнения процедуры. Только 20,8% детей достигли критериев воспроизводимости после трех попыток и безошибочно выполнили дыхательные маневры. Типичными ошибками выполнения исследования у 19 детей были: раннее завершение форсированного выдоха (63,1%), переменное усилие на выдохе (21,1%), не достаточно резкий выдох (15,8%). После проведения стандартной форсированной спирометрии всем пациентам выполнена импульсная осциллометрия, которая оказалась технически менее сложной процедурой для всех обследуемых детей. Критических ошибок при данном методе диагностики не отмечено.

Выводы. Форсированный дыхательный маневр при проведении спирометрии вызывает затруднения у большинства детей дошкольного и раннего школьного возраста. Методом решения возникающих проблем является преимущественное назначение импульсного осциллометрического исследования в данной возрастной категории.

Ключевые слова: пациент