

Ушакова С.П

Студент

4 курс, факультет «Педиатрия»

ФГБОУ ВО Кировский государственный медицинский университет

Минздрава России,

Россия, Киров

Карпенко С.М

Студент

4 курс, факультет «Педиатрия»

Научный руководитель: Петров Борис.Алексеевич.,

профессор, д.м.н

ФГБОУ ВО Кировский государственный медицинский университет

Минздрава России,

Россия, Киров

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

***Аннотация:** работа посвящена распространенности аллергических заболеваний среди детей на территории Кировской области. Мы изучили такие заболевания как: аллергический ринит, бронхиальная астма, atopический дерматит. Полученные результаты интерпретировали в виде формул и таблиц. На основе полученных данных разработали меры профилактики этих заболеваний.*

***Ключевые слова:** аллергически заболевания, аллергический ринит, бронхиальная астма, atopический дерматит, динамика заболеваемости.*

Annotation: *This work is devoted to the prevalence of allergic diseases among children in the Kirov region. We studied the following diseases: allergic rhinitis, bronchial asthma, and atopic dermatitis. The results were interpreted in the form of formulas and tables. Based on the obtained data, we developed measures for the prevention of these diseases.*

Key words: *allergic diseases, allergic rhinitis, bronchial asthma, atopic dermatitis, and disease incidence dynamics.*

Введение

Аллергические заболевания, в частности такие как бронхиальная астма, аллергический ринит и атопический дерматит, являются актуальной проблемой мирового масштаба. Отмечается тенденция к увеличению заболеваемости у детей и более тяжёлому течению болезней. На течение аллергических заболеваний влияют негативные факторы окружающей среды, такие как ухудшение экологических показателей, качества продуктов и воды, выхлопные газы, табачный дым. По данным на 2024 год, в Кировской области ежегодно фиксировалось более 2000 новых случаев аллергических заболеваний, из которых половина приходилась на детей.

Цель

Выяснение тенденции распространения аллергических заболеваний в Кировской области и разработка мер профилактики данной патологии в детском возрасте.

Задачи

- 1) Узнать количество пациентов с аллергическим ринитом, бронхиальной астмой и атопическим дерматитом среди детского населения по Кировской области.
- 2) Установить случаи впервые выявленной патологии в 2024 году.

3) Выявить статистические показатели распространения аллерческого ринита, бронхиальной астмы и атопического дерматита.

4) Разработать меры профилактики появления и развития аллергических заболеваний.

Материалы и методы

Основу статьи составили следующие материалы: анализ данных о числе заболеваний Медицинского информационно-аналитического центра Минздрава Кировской области за 2024 год.

В работе использовались следующие методы: статистический анализ, метод группировок.

Гипотеза

Рост распространённости аллергических заболеваний у детей связан с загрязнением окружающей среды. Разработка и внедрение мер профилактики поможет снизить риски развития аллергических заболеваний среди детей.

Результаты и обсуждения

Согласно анализу данных о числе заболеваний Медицинского информационно-аналитического центра Минздрава Кировской области количество зарегистрированных пациентов за 2024 год составило: аллергический ринит 1801 пациент (впервые выявленных - 253), бронхиальная астма 1898 пациент (впервые выявленных - 171), атопический дерматит 2280 пациент (впервые выявленных - 259). [1]

На основе этих данных можно произвести расчет интенсивных показателей(I), которые позволят определить уровень распространенности аллергических заболеваний по Кировской области:

$$I = \frac{A}{N} \times R$$

A – абсолютное число случаев болезни;
N – численность детской популяции;

R – размерность показателя (на 1000).

I аллергический ринит = $1801/275204 \times 1000 = 7$ на 1000 детей;

I бронхиальная астма = $1898/275204 \times 1000 = 7$ на 1000 детей;

I атопического дерматита = $2280/275204 \times 1000 = 8$ на 1000 детей.

Для оценки впервые выявленных заболеваний аллергического характера используются экстенсивные показатели (P) в расчете на 100%(R)

$$P_{\text{части}} = \frac{A_{\text{части}}}{A_{\text{всего}}} \times R$$

P аллергический ринит = $253/1801 \times 100\% = 14\%$;

P бронхиальная астма = $171/1898 \times 100\% = 9\%$;

P атопический дерматит = $259/2280 \times 100\% = 11,4\%$.

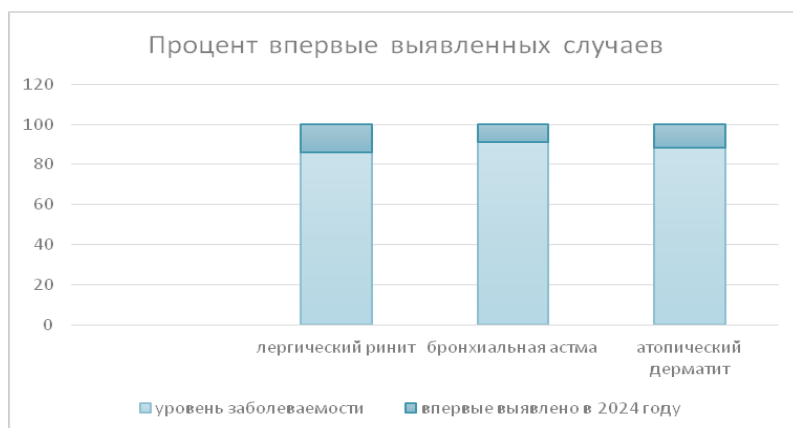


Рисунок 1. Процент впервые выявленных случаев заболеваний.

Аллергические заболевания, такие как аллергический ринит, бронхиальная астма и атопический дерматит, являются распространёнными патологиями, в основе которых лежит гиперчувствительность иммунной системы к определённым антигенам. Основным методом первичной и вторичной профилактики аллергических реакций является ограничение контакта с

сенсibiliзирующими агентами. Аллергены могут представлять собой широкий спектр веществ, поэтому рекомендуется исключить из рациона высокоаллергенные продукты, минимизировать контакт с бытовыми раздражителями и использовать гипоаллергенные средства гигиены. Современные исследования также подтверждают корреляцию между психоэмоциональным стрессом и обострением аллергических реакций.[3]. Стрессовые состояния способствуют активации иммунопатологических процессов за счёт выброса медиаторов воспаления (гистамина, цитокинов) и нарушения барьерных функций слизистых оболочек. В связи с этим важную роль играет поддержание психического благополучия в семье. Не менее важным является поддержание гигиенической среды, регулярная влажная уборка помещений способствует значительному снижению концентрации аэроаллергенов, таких как пыль, микрочлещи и споры грибов. Таким образом, комплексный подход к профилактике аллергических реакций, позволяет снизить частоту и интенсивность клинических проявлений аллергии. Данные меры особенно актуальны в семьях с отягощённым аллергологическим анамнезом и наследственной предрасположенностью к атопическим заболеваниям. [2]

Заключение

Рост первичной заболеваемости аллергическим ринитом: Отмечается статистически значимый рост показателей первичной заболеваемости среди детского и подросткового населения. Данная тенденция, вероятно, обусловлена усилением экспозиции к специфическим аллергенам и неблагоприятным воздействием экзогенных экологических факторов.

Эпидемиология бронхиальной астмы: Наблюдаемое увеличение распространенности бронхиальной астмы коррелирует с ростом влияния факторов риска, в частности — с повышенным уровнем антропогенного загрязнения окружающей среды в исследуемом регионе.

Динамика заболеваемости атопическим дерматитом подтверждает

теорию «атопического марша». Патологический процесс инициируется кожными аллергическими проявлениями, с последующей поэтапной манифестацией других клинических форм аллергии. Данная закономерность наиболее выражена в выборке, включающей 2280 обследованных (дети, подростки и взрослые).

Библиографический список

1. Главная страница // Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики [Электронный ресурс] // URL: <https://miac.medkirov.ru/> (дата обращения: 15.04.2025).
2. Главный аллерголог-иммунолог региона рассказала, как уберечь себя в сезон аллергий // Министерство здравоохранения Кировской области [Электронный ресурс] // URL: <https://www.medkirov.ru/news/docid/8110A8-2025.html> (дата обращения: 15.04.2026).
3. ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ [Электронный ресурс] // kirov@sanepid.ru URL: https://www.sanepid.ru/news/detail.php?ELEMENT_ID=1538 (дата обращения: 15.04.2026).