

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИОБРЕТЕННЫХ АПЛАСТИЧЕСКИХ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Абдылдаев К.Б., Мустапаева Ж.Ш., Исмаилова А.З.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
Кафедра госпитальной педиатрии с курсом неонатологии им. Кудаярова Д.К.
г. Бишкек, Кыргызская Республика

abdylдаev_k@bk.ru

mustapaevajsh@gmail.com

asel_ismailova@mail.ru

Аннотация. В статье приведены данные ретроспективного исследования детей с приобретенной апластической анемией, находившихся на стационарном обследовании и лечении в отделении гематологии Национального центра охраны материнства и детства (НЦОМид) МЗ КР за период 2015-2022 гг. Был проведен анализ истории болезней, куда вошли данные анамнеза, объективного осмотра, клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования.

Ключевые слова: дети, апластическая анемия, распространенность, гематология, эпидемиология, кровотечение, гепатомегалия, спленомегалия.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДАГЫ БАЛДАРДЫН СӨӨК КЕМИГИНИН ЖЕТИШСИЗДИГИНЕН ПАЙДА БОЛГОН АЗ КАНДУУЛУГУНУН КЛИНИКАЛЫК ЖАНА ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК ЖАГДАЙЛАРЫ

Абдылдаев К.Б., Мустапаева Ж.Ш., Исмаилова А.З.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Академик Д.К. Кудаяров атындагы госпиталдык педиатрия кафедрасы
жана неанотология курсу
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Макалада 2015-2022-жылдар аралыгында Улуттук энени жана баланы коргоо борборунун гематология бөлүмүндө стационардык текшерүүдөн жана дарылануудан өткөн соок кемигинин жетишсиздигинен пайда болгон аз кандуулук менен ооруган балдардын медициналык документтерин ретроспективдүү изилдөөнүн маалыматтары келтирилген. Анамнездин маалыматтарын, объективдүү текшерүүнү, клиникалык, лабораториялык жана инструменталдык изилдөө ыкмаларын камтыган медициналык тарых талдоосу жүргүзүлдү.

Негизги сөздөр: балдар, апластическая анемия, таралышы, гематология, эпидемиология, кан агуу, гепатомегалия, спленомегалия.

**CLINICAL-EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF
ACQUIRED APLASTIC ANEMIA IN CHILDREN
IN THE KYRGYZ REPUBLIC**

K.B. Abdylidaev, Zh.Sh. Mustapaeva, A.Z. Ismailova.

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev
Department of Hospital Pediatrics with a Course of Neonatology
named after Kudayarov D.K.
Bishkek, Kyrgyz Republic

Abstract. The article presents the data of a retrospective study of children with acquired aplastic anemia who were on inpatient examination and treatment in the Department of Hematology of the National Center for Maternal and Child Health for the period 2015-2022. The analysis of the medical history was carried out, which included the data of anamnesis, objective examination, clinical, laboratory and instrumental research methods.

Key words: children, aplastic anemia, prevalence, hematology, epidemiology, bleeding, hepatomegaly, splenomegaly.

Введение. Анемии – это одно из наиболее часто встречающихся гематологических заболеваний, среди которых, самым тяжелым является апластическая анемия (АА) [1,2]. В последние годы в диагностике и лечении АА достигнуты значительные успехи. Использование современных протоколов лечения больных позволило повысить выживаемость больных с приобретенной АА [3,4]. В Кыргызской Республике до настоящего времени АА у детей остаются неизученными, несмотря на повсеместное распространение, сложность в диагностике и полиморфизм клинических проявлений.

Цель исследования

Изучить клинико-эпидемиологические особенности апластических анемий у детей в Кыргызской Республике.

Материал и методы исследования.

Нами было анализированы истории болезни 30 детей с приобретенными АА, которые были госпитализированы в отделении гематологии НЦОМид МЗ КР 2015-2022 гг.

Результаты и их обсуждения.

Проведенные эпидемиологические исследования выявили неравномерную частоту встречаемости данной патологии в различных регионах. По данным нашего исследования, заболеваемость АА часто регистрируется в Чуйской области - 26,7%. Далее следует пациенты из Ошской области - 23,3%, в г. Бишкек и Джалал-Абадской области по - 16,7%. В Нарынской и Иссыкульской области по - 6,7%, наименьшее количество детей выявлено в Таласской области - 3,3%. В Баткенской области апластической анемии среди детей не выявлено (рис. 1).

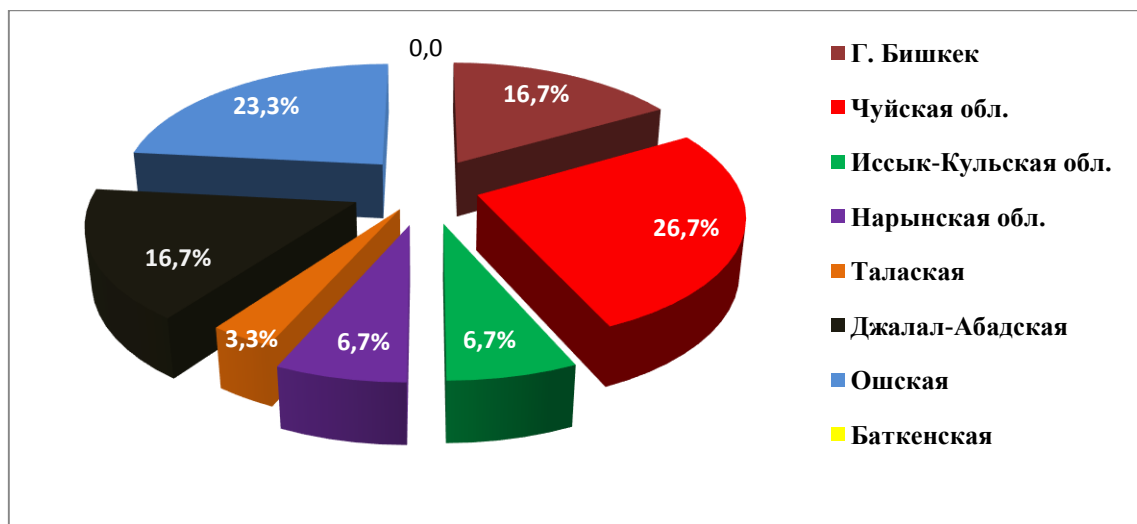


Рисунок 1. Распространенность приобретенной апластической анемии у детей по регионам КР.

Нами изучена частота распространения АА у детей в зависимости от городской и сельской местности. Основной контингент пациентов с АА составили дети, проживающие в сельской местности – 83,3%, в то время как удельный вес

городских детей – 16,6% (рис. 2). Вероятно, имеет значение состояние экологии, плохая обеспеченность медицинскими услугами, несвоевременное обращение сельских жителей за медицинской помощью.

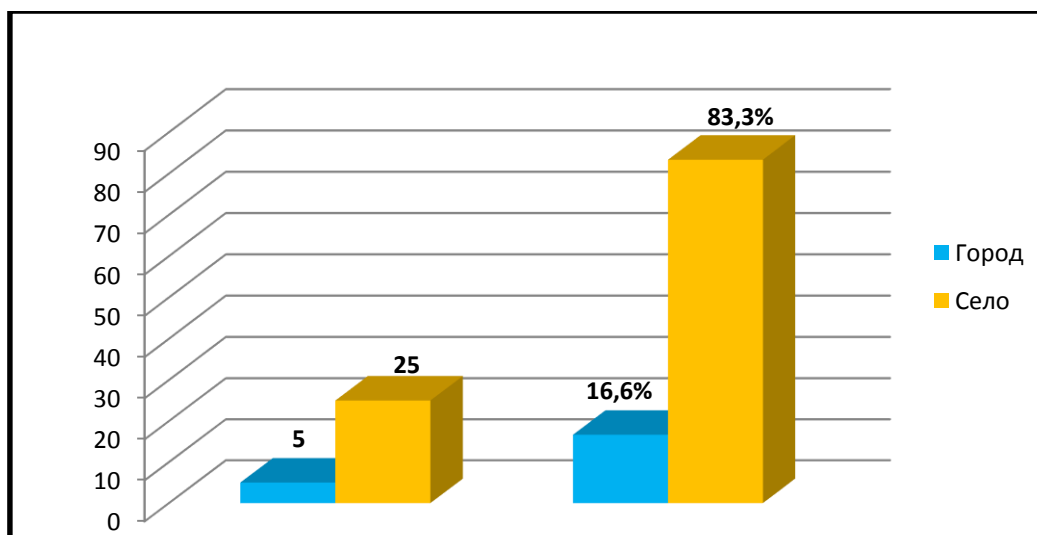


Рисунок 2. Распространенность апластической анемии у детей в зависимости от типа местности.

При изучении возрастного-полового состава больных с АА выяснилось, что у детей в возрасте от 8 до 11 лет впервые заболевание диагностировано в 43,3%

случаев, с 4 до 7 лет и с 12 лет и старше по 23,3%, меньше всего выявлено у пациентов в возрастных категориях до 1 года – 3,3% (рис. 3).

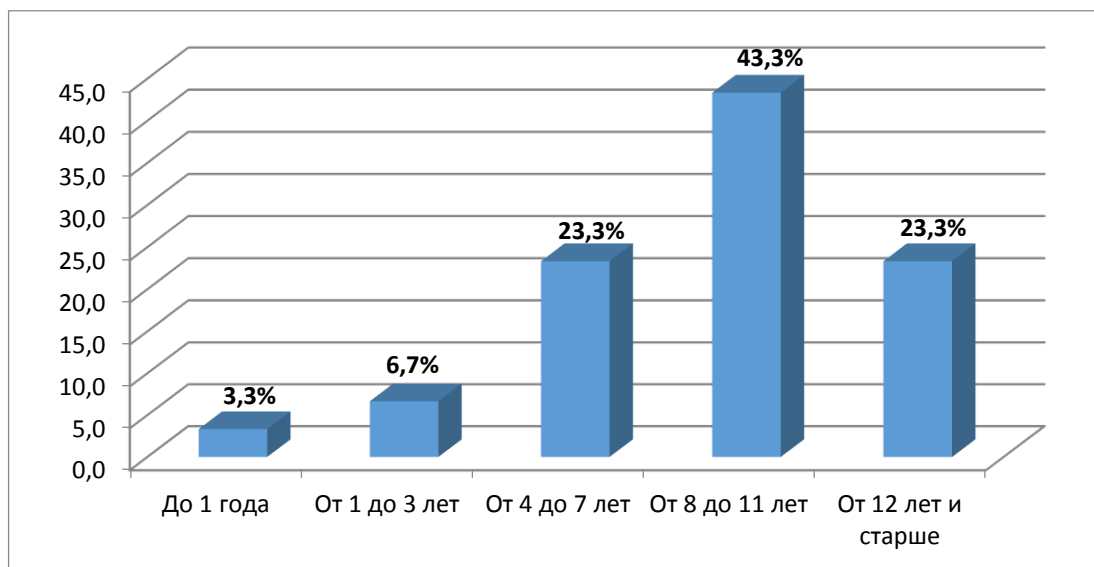


Рисунок 3. Частота впервые диагностированной приобретенной апластической анемии в зависимости от возраста детей.

Наши исследования показали, что мальчиков с АА было почти в два раза

больше, чем девочек – 66,7% и 33,3% соответственно (рис. 4).

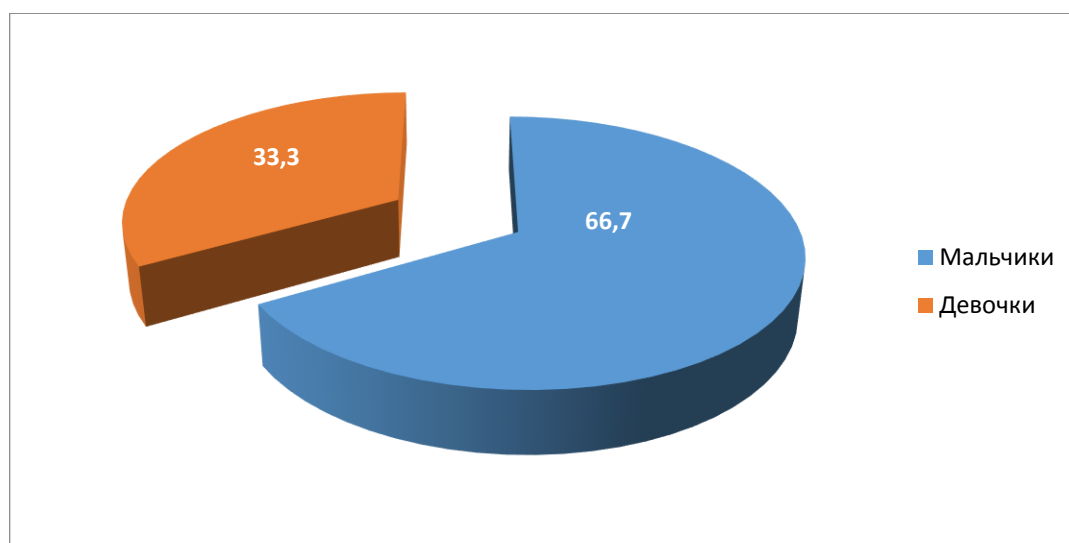


Рисунок 4. Половой состав детей с приобретенной апластической анемией.

В клинической картине (рис. 5) у всех детей наблюдались бледность кожных покровов и геморрагические высыпания.

На втором месте по частоте клинических проявлений идет кровотечение - 88,2% (носовые, десневые, желудочно-кишечные, маточные, полостные). Меньше всего встречалось спленомегалия - 11,8% и гепатомегалия – 35,3%. Учитывая,

редкость гепатоспленомегалии при АА, можно предположить, что вероятно они связаны с сопутствующими заболеваниями.

В клинической картине преобладали геморрагический и анемический синдромы. Выраженность клинических проявлений определяла степень тяжести АА.

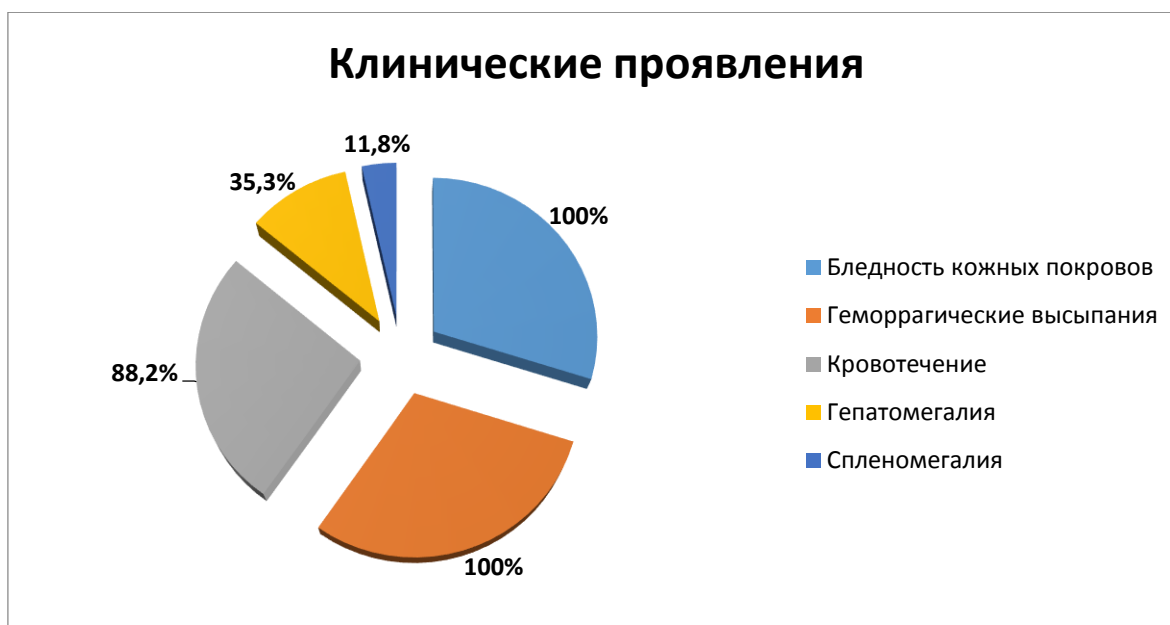


Рисунок 5. Клинические проявления детей с приобретенной апластической анемией.

Наиболее часто у детей с АА были выявлены осложнения со стороны дыхательных путей, из них верхних дыхательных путей - 35,3%, нижних - 29,4%. Далее следуют инфекции кожных покровов и подкожно-жировой

клетчатки – 17,6%, затем инфекции мочевыделительной системы – 11,8%. Меньше всего встречались генерализованные инфекции – 5,9% (рис. 6).

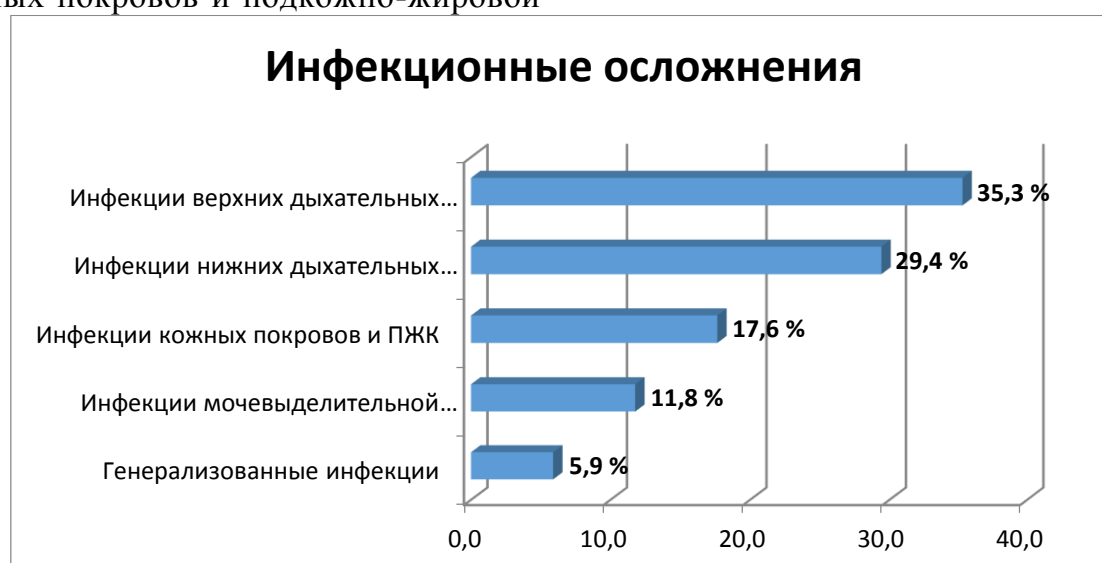


Рисунок 6. Инфекционные осложнения детей с приобретенной апластической анемией.

Заключение. Таким образом, по данным нашего исследования заболеваемость апластической анемией растет, причем преобладают тяжелые и сверхтяжелые формы заболевания. Анализ эпидемиологических показателей

имеет не только самостоятельное значение, повышая уровень знаний о конкретном заболевании, но и позволяет обосновать объем специализированной помощи больным.

Литература

1. Кугейко Т.Б., Быданов О.И. Приобретенная апластическая анемия у детей в Республике Беларусь: эпидемиология и этиология. Вопросы гематологии, онкологии и иммунопатологии в педиатрии. 2018;17(1):29–36. <https://doi.org/10.24287/1726-1708-2018-17-1-29-36>
2. Рукавицын О.А., ред. Гематология. Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2019. 784 с.
3. Михайлова Е.А., Фидарова З.Т. Клинические рекомендации по диагностике и лечению апластической анемии. Гематология и трансфузиология. 2020;65(2):208-226. <https://doi.org/10.35754/0234-5730-2020-65-2-208-226>
4. Yoshida N, Kojima S. Updated Guidelines for the Treatment of Acquired Aplastic Anemia in Children. Pediatric Oncology. 2018;20(9):67. <https://doi.org/10.1007/s11912-018-0716-8>