

# Bronchial asthma, respiratory syncytial virus and risk factors at young age group

Samah Abd El-Rahman Mohamed Saboul

حساسية الصدر أحد أكثر الأمراض المزمنة والتي تؤثر على الرضع والأطفال حتى الكبار. فهي عبارة عن التهاب مزمن يؤثر على الجهاز التنفسي مما يؤدي إلى تكرار حدوث نوبات من تزويق بالصدر وضيق بالتنفس وكحة خاصة بالليل أو في الصباح الباكر. هناك ترابط وثيق بين حساسية الصدر وبين العدوى الفيروسية المختلفة خاصة المُسببة بواسطة فيروس التنفس التنسيتىال فى الأطفال كما أن هناك الكثير من الأبحاث التي تم عملها لفهم كيف أن الفيروسات تؤثر بطريقة سلبية على الجهاز المناعي والتنفسى. وقد تم إثبات أن النزلات الشعيبية المُسببة بواسطة فيروس التنفس التنسيتىال تعتبر عامل حافر قوى في تكوين الحساسية لدى الأطفال وهذا الحافر يزداد مع الذين لديهم تاريخ عائلى للحساسية العادى يحدث التكاثر الأولى للفيروس في الخلايا السطحية للجهاز التنفسى العلوى وفي 50% من الأطفال خاصة أقل من 8 شهور يمتد الفيروس ليشمل الجهاز التنفسى العلوى والسفلى فيسبب النزلات الشعيبية والالتهاب الرئوى والخناق. الألتهابات الفيروسية أحد أهم العوامل المحفزة لحدوث حساسية الصدر لدى الأطفال وأهمهم وأكثرهم شيوعا هو فيروس التنفس التنسيتىال والذي قد تبين حدوثه خاصة مع الحالات الشديدة ولذلك فإن علاجه وكيفية الوقاية منه أحد أهم الوسائل في علاج حساسية الصدر. العديد من الجينات الوراثية تم إثبات أنها مصاحبة لحساسية الصدر والحساسية الأخرى فتتدخل البيئة مع الجينات من الواضح أنه يلعب دور حيوي في تكوين هذه الحساسية حيث أن التعرض المبكر للعوامل الهوائية المحفزة وجود حساسية الجلد والتدخين أثناء الحمل وتعرض الأطفال للتدخين السلبي والتعرض للالتهابات التنفسية المُسببة بواسطة فيروس التنفس التنسيتىال وأيضا التعرض للتلوث الجوى كل هذا من عوامل الخطورة المحفزة والمؤدية إلى استمرار حدوث حساسية الصدر. الهدف من العمل: تهدف هذه الدراسة إلى تحديد العلاقة بين حساسية الصدر وبين الأمراض التنفسية المُسببة بواسطة فيروس التنفس التنسيتىال وعوامل الخطورة لدى الأطفال من عمر سنه حتى خمس سنوات. خطة العمل: بهذه الدراسة سوف تجرى على 40 طفل مصاين بحساسية الصدر بدرجات متفاوتة تتراوح أعمارهم من 1-5 سنوات وللمقارنة سوف يتمأخذ 10أطفال أصحاب من نفس الفترة العمرية وسوف يخضع الأطفال في هذه الدراسة إلى: 1-أخذ التاريخ المرضى الكامل 02- إجراء فحص إكلينيكي كامل 03- إجراء فحص إكلينيكي خاصة للجهاز التنفسى 04- الاختبارات المعملية 0 صورة دم كاملة 0 معامل البروتين التفاعلي ج 0 0 تحليل براز 0 قياس Total IgE serum 0 التعرف على جزئيات فيروس التنفس التنسيتىال في الإفرازات التنفسية.