

# Study of prevalence of asthma and other atopic diseases among school children in elgharbia governorate

Noha Badea Fahmy Abd Aldayem

حساسية الصدر من أهم أمراض الجهاز التنفسي المزمنة حيث يحدث إنقباض والتهاب مزمن في الشعب الهوائية وتتكون كمية كبيرة من المخاط مما يؤدي الى ضيق الصدر وسعال خاصة أثناء الليل أو بعد بذل مجهود جسدي .وتلعب العوامل الوراثية والمؤثرات البيئية دورا هاما في حدوث هذا المرض .وهذه النوبات تحدث نتيجة التعرض لبعض العوامل البيئية مثل الدخان والجو البارد والجو الحار والعطور وبذل مجهود جسدي والتعرض الى الضغط النفسي والتعرض الى العدوى الفيروسية مثل نزلات البرد.وقد لوحظ في الثلاثة عقود الأخيرة زيادة في معدل أمراض الحساسية وحساسية الصدر على مستوى العالم ولاسيما في الغرب .كذلك تشير الأبحاث الحديثة إلى أن عدد المصابين بحساسية الصدر يصل إلى 300 مليون شخص على المستوى العالمي، وأن هذا المعدل في ازدياد خاصة بين الأطفال .وتقدر منظمة الصحة العالمية أن المرض يصيب 15 مليون شخص على مستوى العالم سنويا وأن حوالي 250000 حالة وفاة سجلت وبسببها يتم حجز 500000 مريض سنويا في المستشفيات تتراوح أعمارهم بين 5 الى 18 سنة .وينفق العالم حوالي 6.2 مليار دولار سنويا على المرضى المصابين بحساسية الصدر ويحتاج حوالي 1.81 مليون شخص سنويا للعلاج بقسم الطوارئ وتؤدي حساسية الصدر الى فقد حوالي مليون يوم دراسي في الاطفال المصابين بالحساسية، والى خسارة حوالي 726 مليون دولار بسبب التغيب عن العمل.وفي مصر يعاني حوالي 15% من اطفال المدارس من حساسية الصدر. وهى اكثر انتشارا في المدن عن القرى .ومن أهم مسببات المرض التعرض لأدخنة التبغ، تلوث الهواء.....الخ، وهذا مما يفسر زيادة نسبة المرض بين أطفال المدارس .ولقد أجريت هذه الدراسة لتقييم معدل الإصابة بحساسية الصدر وأنواع الحساسية الأخرى بين أطفال المدارس في المرحلتين الابتدائية و الإعدادية في محافظة الغربية.وقد شملت هذه الدراسة 1000 من الطلاب تتراوح أعمارهم بين 6- 15 سنة، وذلك في الفترة من نوفمبر2010م إلي ابريل 2011م. وقد أجريت هذه الدراسة على طلاب المرحلة الابتدائية والإعدادية من مدينه السنطة) وقرية تابعه لها (سحيم) ومدينه (زفتى) وقرية تابعه لها (نهتا)وقد تم تقسيم هؤلاء الطلاب إلي مجموعتين:المجموعة الأولى: من 6-12 سنةالمجموعة الثانية: من 12- 15 سنةوقد وجد أن عدد الطلاب الذكور 484 طالبا و أن عدد الطلاب الإناث 516 طالبا وقد شمل الاستبيان البيانات الآتية: [البيانات الشخصية (الاسم- السن - محل الإقامة - عدد أفراد الأسرة - عدد حجرات المنزل). [البيانات خاصة بمرض حساسية الصدر وأعراض الأنواع الأخرى من الحساسية بالنسبة للطلاب و بالنسبة لباقي أفراد الأسرة. [البيانات المتعلقة بالنواحي البيئية مثلالتدخين - وجود مصادر للتلوث بجوار المنزل مثل الورش والمصانع - تربية حيوانات أو طيور داخل المنزل). [بيانات أخرى متعلقة ب (نوع الرضاعة خلال أول ستة اشهر بعد الولادة - وظيفة الأب).تتلخص نتائج هذه الدراسة إلي الاتي: [ 115 طالبا (11.5%) مصابون بحساسية الصدر [ 189 طالبا (18.9%) مصابون بحساسية الأنف [ 43 طالبا (4.3%) مصابون بحساسية جلدية [ 61 طالبا (6.1%) مصابون بحساسية العين. [وقد وجدت الدراسة أن معدل الإصابة بحساسية الصدر اعلي في المجموعة الأقل عمرا (6-12) عام ولم يكن الفارق ذو دلالة إحصائية. [كما وجدت الدراسة أيضا أن معدل الإصابة اعلي في الذكور منه في الإناث وخاصة في المجموعة الأقل عمرا (6 - 12) عام و لكن الفارق لم يكن ذو دلالة إحصائية أيضا وكذلك في المجموعة (12- 15). [كما وجدت الدراسة أن معدل الإصابة بحساسية الصدر في الأطفال المقيمين في الحضر أعلي من الأطفال المقيمين في الريف و كان الفارق ذو دلالة إحصائية. [

كما وجدت الدراسة أن الأطفال المصابين بحساسية الصدر حسب شدة الإصابة بالمرض ينقسمون إلى: مجموعة خفيفة الإصابة متقطعة تمثل 59 طالباً بنسبة 51.3%، مجموعة خفيفة الإصابة مستديمة تمثل 37 طالباً بنسبة 32.2%، مجموعة متوسطة الإصابة مستديمة تمثل 10 طالباً بنسبة 8.7%، مجموعة شديدة الإصابة مستديمة تمثل 9 طالباً بنسبة 7.8%. وقد بينت الدراسة وجود دلالة إحصائية في صورة زيادة معدلات الإصابة بمرض حساسية الصدر في الأطفال ذوي الآباء المدخنين داخل المنزل. كما أظهرت الدراسة وجود دلالة إحصائية في صورة زيادة معدلات الإصابة بمرض حساسية الصدر بين الأطفال الأكثر عرضة للتلوث البيئي والأطفال المقيمين بمنازل تحتوي على حيوانات أو طيور. أما بالنسبة للعامل الوراثي فقد وجدت الدراسة دلالة إحصائية بين الإصابة بحساسية الصدر عند الأطفال وبين وجود تاريخ عائلي للإصابة بالحساسية بين أفراد الأسرة. وقد وجدت الدراسة زيادة أزمات الربو في فصل الشتاء عن باقي فصول السنة، وخاصة بعد الإصابة بنزلات البرد والنزلات الشعبية. كما وجدت الدراسة أن 57.4% من الأطفال المصابين بالربو، يعانون من أزمات ربو تحدث أثناء أو بعد مزاولة النشاط الرياضي والمجهود العضلي. كما وجدت الدراسة أن حوالي (75.7%) من الأطفال المصابين بالربو لا يأخذون العلاج الوقائي وذلك في الفترات التي بين أزمات الربو. كما وجدت الدراسة علاقة ذات دلالة إحصائية بين شدة الإصابة بحساسية الصدر وبين دخول المستشفى، حيث وجدت أن الأطفال المصابين بدرجة (شديدة و متوسطة الإصابة) أكثر دخولا للمستشفى من الأطفال المصابين بدرجات خفيفة. إلا أن الدراسة لم تجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين معدل الإصابة بحساسية الصدر في الأطفال و بين مستوى المعيشة. كما وجدت الدراسة علاقة ذات دلالة إحصائية بين طبيعة الرضاعة أثناء المرحلة الأولى من العمر وبين معدل الإصابة بحساسية الصدر حيث وجدت زيادة معدلات الإصابة في الأطفال الذين لا يعتمدون على الرضاعة الطبيعية وقد وجدت الدراسة أن معدل الإصابة بحساسية الأنف في الأطفال المقيمين في الحضر أعلى من الأطفال المقيمين في الريف إلا أن الفارق لم يكن ذو دلالة إحصائية. كما وجدت الدراسة علاقة ذات دلالة إحصائية بين معدل الإصابة بالحساسية الجلدية في الأطفال المقيمين في الحضر أعلى من الأطفال المقيمين في الريف إلا أن الفارق لم يكن ذو دلالة إحصائية. كما أظهرت الدراسة وجود دلالة إحصائية في صورة زيادة معدلات الإصابة بالحساسية (حساسية الأنف، الحساسية الجلدية، و حساسية العين) عند الأطفال الذين يعانون من أعراض الربو. أما بالنسبة للعامل الوراثي فقد وجدت الدراسة دلالة إحصائية بين زيادة معدلات الإصابة بالحساسية (حساسية الأنف، الحساسية الجلدية، وحساسية العين) عند الأطفال وبين وجود تاريخ عائلي للإصابة بالحساسية بين أفراد الأسرة.