

# **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 التنفسى المزمنة حيث يحدث إنقباض والتهاب مزمن في الشعب الهوائية وت تكون 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 التوبات تحدث نتيجة التعرض لبعض العوامل البيئية مثل الدخان والجو البارد والجو الحار والعطورو 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 إلى 18 سنة . وينفق العالم حوالي 6.2 مليار دولار سنويا على المرضى المصابين بحساسية الصدر وبحاجة حوالي 1.81 مليون شخص سنويا للعلاج بقسم الطواريء وتأدى حساسية الصدر الى فقد حوالي مليون يوم دراسي في الأطفال المصابين بالحساسية، والى خسارة حوالي 726 مليون دولار بسبب التغيب عن العمل . وفي مصر يعاني حوالي 15% من اطفال المدارس من حساسية الصدر . وهي اكثر انتشارا في المدن عن القرى . ومن اهم مسببات المرض التعرض لأدخنة التبغ، تلوث الهواء.....الخ، وهذا مما يفسر زيادة نسبة المرض بين اطفال المدارس . ولقد أجريت هذه الدراسة لتقييم معدل الإصابة بحساسية الصدر وأنواع الحساسية الأخرى بين أطفال المدارس في المرحلتين الابتدائية والإعدادية في محافظة الغربية . وقد شملت هذه الدراسة 1000 من الطلاب تتراوح أعمارهم بين 6 - 15 سنة، وذلك في الفترة من نوفمبر 2010م إلى ابريل 2011م . وقد أجريت هذه الدراسة على طلاب المرحلة الابتدائية والإعدادية من مدينة السنطة) وقرية تابعة لها (سحيم) ومدينة (زفتى) وقرية تابعة لها (نهتا)، وقد تم تقسيم هؤلاء الطلاب إلى مجموعتين: المجموعة الأولى: من 6-12 سنة المجموعة الثانية: من 12-15 سنة وقد وجد أن عدد الطلاب الذكور 484 طالبا وأن عدد الطلاب الإناث 516 طالبا وقد شمل الاستبيان البيانات الآتية: [البيانات الشخصية (الاسم- السن - محل الإقامة - عدد أفراد الأسرة - عدد حجرات المنزل).] بيانات خاصة بمرض حساسية الصدر وأعراض الأنواع الأخرى من الحساسية بالنسبة للطالب وبالنسبة لباقي أفراد الأسرة.] البيانات المتعلقة بالتوابع البيئية مثل التدخين - وجود مصادر للتلوث بجوار المنزل مثل الورش والمصانع - تربية حيوانات أو طيور داخل المنزل.) [بيانات أخرى متعلقة بـ (نوع الرضاعة خلال أول ستة أشهر بعد الولادة - وظيفة الأب). تتلخص نتائج هذه الدراسة إلى الآتي: [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 أعلى في المجموعة الأقل عمرًا (6-12) عام ولم يكن الفارق ذو دلالة إحصائية.] كما وجدت الدراسة أيضاً أن معدل الإصابة أعلى في الذكور منه في الإناث وخاصة في المجموعة الأقل عمرا (6-12) عام ولكن الفارق لم يكن ذو دلالة إحصائية أيضاً وكذلك في المجموعة (12-15). كما وجدت الدراسة أن معدل الإصابة بحساسية الصدر في الأطفال المقيمين في الحضر أعلى من الأطفال المقيمين في الريف وكان الفارق ذو دلالة إحصائية.]

كما وجدت الدراسة أن الأطفال المصابين بحساسية الصدر حسب شدة الإصابة بالمرض ينقسمون إلى: مجموعه خفيفه الإصابة متقطعة تمثل 59 طالبا بنسبة 51.3% مجموعه خفيفه الإصابة مستديمه تمثل 37 طالبا بنسبة 32.2% مجموعه متوسطه الإصابة مستديمه تمثل 10 طالبا بنسبة 8.7% مجموعه شديدة الإصابة مستديمه تمثل 9 طالبا 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 دخولاً للمستشفى من الأطفال المصابين بدرجات خفيفة. إلا أن الدراسة لم تجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين معدل الإصابة بحساسية الصدر في الأطفال وبين مستوى المعيشة<sup>0</sup> كما وجدت الدراسة علاقة ذات دلالة إحصائية بين طبيعة الرضاعة أثناء المرحلة الأولى من العمر وبين معدل الإصابة بحساسية الصدر حيث وجدت زبادة 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<sup>0</sup> كما وجدت الدراسة أن معدل الإصابة بحساسية العين في الأطفال المقيمين في الحضر أعلى منه في 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، و حساسية العين) عند الأطفال وبين وجود تاريخ عائلي للإصابة بالحساسية بين أفراد الأسرة.