

Volodymyr V. Kramarchuk

Assistante du Département de médecine familiale
Faculté de formation postdoctorale et propédeutique de médecine interne
L'Université médicale d'État de Dnipro, Ukraine

PRÉDICTEURS DU DÉVELOPPEMENT DE MALADIES RESPIRATOIRES RÉCURRENTES CHEZ LES ENFANTS DE 5 À 7 ANS

Introduction. Les infections respiratoires récurrentes (IRR) constituent un problème clinique répandu en pédiatrie.[1] Les parents d'un quart des enfants de moins d'un an et d'environ 6 % des enfants des 5 à 7 premières années de la vie sont confrontés à une telle évolution. Les maladies elles-mêmes ne mettent généralement pas la vie des enfants en danger, mais entraînent des visites fréquentes chez les médecins de premier recours, une prescription déraisonnable de médicaments antibactériens et des problèmes d'apprentissage dus à un grand nombre de cours manqués à l'école.[2,3] La prévention précoce d'une évolution similaire de la pathologie respiratoire peut aider à réduire le fardeau du système de santé, de la polypharmacie, à économiser de l'argent pour la famille et à améliorer l'adaptation des enfants dans de nouveaux groupes, ce qui oblige les scientifiques à créer des modèles pronostiques fiables basés sur des facteurs de risque.[4]

But: déterminer les prédictors cliniques et anamnestiques caractéristiques de l'évolution récurrente des IRA chez les enfants de 5 à 7 ans fréquentant des établissements préscolaires.

Matériels et méthodes. L'analyse rétrospective de la documentation médicale, l'évaluation de l'examen clinique des enfants et les résultats des examens par des spécialistes restreints ont été réalisés sur la base des établissements de soins médicaux primaires communaux de la ville de Dnipro entre 2018 et 2021. Le groupe principal comprenait des enfants âgés de 5 à 7 ans qui présentaient l'un des facteurs énumérés: six épisodes ou plus d'infection respiratoire aiguë par an, un ou plusieurs épisodes d'infection des voies respiratoires supérieures par mois entre septembre et avril, ou trois épisodes ou plus d'infection des voies respiratoires inférieures par an. Le groupe témoin comprend des enfants âgés de 5 à 7 ans, comparables en âge et en sexe au groupe principal, mais n'ayant pas présenté d'évolution récurrente de maladies respiratoires aiguës.

Les résultats. Nous avons mené une étude rétrospective de 300 antécédents de maladie d'enfants âgés de 5 à 7 ans atteints de IRR - le groupe principal et de 88 - enfants épisodiquement malades (groupe témoin).

En conclusion, les caractéristiques cliniques et anamnestiques inhérentes à un enfant de 5 à 7 ans présentant une évolution récurrente d'infections respiratoires aiguës sont présentées schématiquement (Tab. 1).

Tableau 1

Caractéristiques cliniques et anamnestiques précoces et tardives d'un enfant de 5 à 7 ans atteint de maladies respiratoires récurrentes

Signes précoces	Signes tardifs
1. Né prématurément	1. Pics d'incidence à 3 et 6 ans (nouveaux groupes d'enfants) et environ 6 infections respiratoires aiguës par an
2. Toxicose chez la mère	2. Foyers d'infection chroniques (croissances adénoïdes, amygdalite)
3. Anémie pendant la grossesse	3. Dermatite atopique, allergie alimentaire
4. Hypoxie intra-utérine	4. Famille incomplète
5. Problèmes d'allaitement	5. Influence du tabac
6. Plusieurs infections respiratoires aiguës en 1 an	6. A moins de poids et de tour de poitrine qu'un pair atteint de syndromes coronariens aigus épisodiques
7. Le deuxième enfant de la famille	7. Antécédents de pneumonie

Conclusions. L'un des principaux domaines de travail des médecins de premier recours est la prévention du développement d'infections respiratoires récurrentes chez les enfants. Compte tenu des résultats d'une étude valide, les professionnels de la santé devraient accorder une attention particulière aux facteurs de risque des enfants à la naissance, qui assurent la présence de foyers d'infection persistants (otite, amygdalite, carie) et contribuent au tabagisme des membres de la famille.

Liste de références:

1. Chiappini, E., Santamaria, F., Marseglia, G. L., Marchisio, P., Galli, L., Cutrera, R., ... & Villani, A. (2021). Prevention of recurrent respiratory infections. *Italian Journal of Pediatrics*, 47(1), 1-17.
2. Vysochyna, I. & Kramarchuk, V. (2021) Évaluation des caractéristiques psychologiques des enfants de 6 à 10 ans souffrant de maladies respiratoires aiguës récurrentes. In: *Langues, Sciences et Pratiques: Livret des résumés du 4ème Colloque International Francophone en Ukraine (Lviv, le 8-9 avril 2021)*. PAIS Publishing House, Lviv, 162-163.
3. Kramarchuk, V.V. (2020) Peculiarities of parental attitude to children of primary school age with recurrent respiratory infections. In: *International scientific and practical conference «New trends and unresolved issues of preventive and clinical medicine» : Conference proceedings, September 25–26, 2020*. Izdevnieciba «Baltija Publishing», Lublin, 2020, 114-116.
4. Vysochyna, I. L., & Kramarchuk, V. V. Parenting style and recurrent respiratory infections in children, is there a connection?. *The V International Scientific and Practical Conference «Priority directions of science development»*, February 06–08, Hamburg, Germany, 175.