

Tytuł: Alergiczny nieżyt nosa u dzieci / Allergic rhinitis in children

Słowa kluczowe: DZIECI ALERGICZNY NIEŻYT NOSA

Keywords: CHILDREN ALLERGIC RHINITIS

Autorzy:

Anna Zawadzka-Krajewska - <p>Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieków Dzieci</p>, Warszawski Uniwersytet Medyczny</p>

Streszczenie:

Alergiczny nieżyt nosa jest najczęstszą chorobą przewlekłą u dzieci. W Polsce około 24% dzieci do 6 roku życia prezentuje objawy alergicznego nieżytu nosa. Alergiczny nieżyt nosa stanowi zespół objawów klinicznych pojawiających się w następstwie reakcji IgE-zależnej po ekspozycji na alergen. Głównymi objawami choroby są: wodnisty wyciek z nosa, uprzedzenie drożności nosa, świąd nosa i kichanie. Rozpoznanie zwykle nie stanowi problemu klinicznego z wyjątkiem małych dzieci, u których objawy choroby są niejednoznaczne. Dlatego niedodiagnozowanie choroby w tej grupie wiekowej jest częste. Najskuteczniejsze w leczeniu alergicznego nieżytu nosa są glikokortykosteroidy podawane na bieżąco do nosa. Alergiczny nieżyt nosa wpływa na jakość życia, sen i wyniki w nauce, jest najistotniejszym czynnikiem ryzyka rozwoju astmy, a jego nasilenie zaostrza przebieg astmy. Pacjenci z przewlekłym alergicznym nieżytem nosa powinni być diagnozowani w kierunku astmy, pacjenci chorzy na astmę powinni być diagnozowani w kierunku alergicznego nieżytu nosa.

Abstract:

Allergic rhinitis is the most common chronic disease in children, affecting up to 24% of children at the age of 6 years old in Poland. Allergic rhinitis is a symptomatic disorder of the nose induced after allergen exposure by an IgE-mediated inflammation of the membranes lining the nose. Symptoms of allergic rhinitis include rhinorrhoea, nasal obstruction, nasal itching and sneezing. The diagnosis of allergic rhinitis is often quite easy, but in young children may cause problems and many children are still underdiagnosed. Intranasal glucocorticosteroids are the most effective drugs for the treatment. Allergic rhinitis has a major impact on quality of life, sleep and school performance. It should be considered as a strong risk factor for asthma development and a risk factor for the control of asthma. Patients with persistent allergic rhinitis should be evaluated for asthma and patients with asthma should be evaluated for rhinitis.