

Этиологическая структура острых респираторных инфекций у детей раннего возраста.

Научный руководитель – Халиуллина Светлана Викторовна

Нягашкина Е.В.¹, Демиденко К.Ю.¹

¹ - Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия

С острыми респираторными инфекциями (ОРИ) в своей работе сталкиваются врачи практически всех специальностей. Высокая распространенность, повсеместная заболеваемость, ассоциация с множеством синдромов, угрожающих жизни, частая госпитализация и сохраняющаяся на стабильных цифрах летальность обуславливают высокий интерес к проблеме ОРИ. Особенно актуальна эта группа заболеваний у детей первых трех лет жизни.

Цель исследования: оценить распространенность и этиологическую структуру ОРИ у детей раннего возраста.

Методы исследования: ретроспективное обсервационное исследование, включающее изучение 150 карт стационарных больных, заполненных на детей в возрасте от 1-го месяца до 3-х лет, госпитализированных в ОРИТ ГАУЗ РКИБ г. Казани с клиникой тяжелой формы ОРИ в 2016 году. Медицинские карты отбирались методом случайной выборки.

Полученные результаты. Основной причиной развития тяжелых форм ОРИ у обследованных пациентов была риновирусная инфекция (35,1%), регистрировавшаяся практически равномерно в течение всего года. РНК вирусов гриппа определяли в 18,9%, в т.ч. А/Н1N1 (pdm 2009) - у 14,5%. РС-вирус стал причиной развития тяжелой формы ОРИ также у 14,5% обследуемых. Чаще всего тяжелые формы острых респираторных заболеваний регистрировали у детей первого года жизни (65,3%).

Клиническая картина тяжелых форм ОРИ, регистрируемых у детей раннего возраста в 2016 году, характеризовалась наличием дыхательной недостаточности (48,8%) и выраженного инфекционно-токсического синдрома (44,2%). У 11 из 30 детей (36,7%) с риновирусными поражениями дыхательной системы диагностировали бронхолит, у такого же количества - бронхообструктивный синдром. В группе детей, инфицированных РС-вирусом, обструкцию нижних дыхательных путей наблюдали у 47% пациентов. У такого же количества обследованных этой группы, клинико-рентгенологически был выставлен диагноз пневмонии. Тяжелые формы парагриппозной инфекции в 2/3 случаев характеризовались симптомами обструкции, причем как «верхней» (33,3%) так и «нижней» (33,3%). Пневмония была диагностирована у 64,4% детей с гриппом и у 60% с микстинфекцией.

Заключение. Ведущими причинами развития тяжелых форм острых респираторных инфекций у детей раннего возраста являются РС-вирусы и грипп. Отдельно необходимо подчеркнуть, что более трети детей, нуждающихся в лечении в условиях ОРИТ, были инфицированы риновирусами.