

КОКЛЮШ У ДЕТЕЙ В СОВРЕМЕННОЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Коровина А.В.

Научный руководитель: к. м. н. Устюжанина М.А.
Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП
Уральский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: в последнее время отмечается рост заболеваемости коклюшем, при этом основная доля заболевших приходится на непривитых детей первых месяцев жизни, и детей, находящихся в позднем поствакцинальном периоде [1, 2].

Цель исследования: анализ клинико-эпидемиологических аспектов коклюшной инфекции, выявленной у детей, наблюдающихся в городе Екатеринбурге на современном этапе.

Материалы и методы: ретроспективное исследование 177 амбулаторных карт детей, наблюдающихся в ДГКБ № 11 г. Ек-га 2016–18 гг. Основная группа (№ 1) — 113 детей, с подтвержденным диагнозом «Коклюш» с помощью ПЦР, лаборатория KDL; контрольная (№ 2) — дети с клиникой ОРЗ верхних дыхательных путей с «-» анализом ПЦР на коклюш.

Результаты: группы сравнения были сопоставимы по возрасту и полу ($p > 0.05$). Анализ прививочного анамнеза не выявил различий в привитости детей ($p = 0.062$). При анализе вакцинального статуса по возрастам, было показано, что дети с 3–7 лет имеют разную привитость в группах сравнения: 11,5% в группе № 1 против 45,3% в № 2, $p = 0.003$. Максимальная частота коклюшной инфекции была зарегистрирована в группе с 7–12 лет: 23 человека (35,9%), этот показатель соответствовал частоте встречаемости детей этого возраста в группе № 2: 34 ребенка (30,1%) ($p = 0.619$). Интересно, что дети группы № 2 были обследованы в среднем раньше, чем дети группы № 1 на 2,5 дня от начала болезни: $12,04 \pm 0,97$ дня в № 1 против $9,58 \pm 0,92$ дня в № 2, $p = 0.003$. Заслуживает внимания связь вакцинального статуса детей и заболеваемостью коклюшем, которая была связана с различной частотой ревакцинации коклюшной инфекции: 35,1% в № 1 против 59,3% в № 2 и отказа от вакцинации: 29,8% в № 1 против 15% в № 2 ($X^2 = 11,42$, $p = 0,022$).

Выводы: детей необходимо вакцинировать в соответствии с национальным календарём прививок, особенно тех, кто посещает детские дошкольные образовательные учреждения, вакцинация существующими вакцинами эффективна. Курс вакцинопрофилактики должен быть полным, для эффективного предотвращения коклюшной инфекции.

Литература

1. Таточенко В.К. Коклюш — недоуправляемая инфекция / В.К.Таточенко // Вопросы современной педиатрии. 2012. № 13(2). С. 78–82.
2. Лапий Ф.И. Актуальность эффективной защиты против коклюша / Ф.И.Лапий // Здоровье ребенка. 2010. № 3. С. 86.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕВОЧКИ 16 ЛЕТ

Кофейникова О.А., Рябенко С.В.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Каплина Т.А.
Кафедра инфекционных заболеваний у детей им. проф. М.Г. Данилевича
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: в РФ к концу октября 2018 г. родилось 189504 живых детей от ВИЧ-инфицированных матерей, у 10695 из них была подтверждена ВИЧ-инфекция. Умерли к 31 октября 2018 г. 23,6% от числа всех зарегистрированных инфицированных ВИЧ [1, 2, 3].