

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВИРУСНЫХ ПОРАЖЕНИЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Козырев Е. А., Николаева Д. А.

Научный руководитель: к.м.н. доцент Субботина Мария Дмитриевна
Кафедра инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства»

Контактная информация: Козырев Евгений Александрович — аспирант отдела респираторных инфекций Детского научно-клинического центра инфекционных болезней, Санкт-Петербург. E-mail: kozyrev_zhenya@mail.ru; Николаева Дария Алексеевна — студентка 6 курса педиатрического факультета. E-mail: incuratus@mail.ru

Ключевые слова: респираторные вирусы, инфекции нижних дыхательных путей, дети.

Актуальность исследования: по данным ВОЗ инфекции нижних дыхательных путей (НДП) являются второй по частоте причиной смертности детей во всем мире [1]. До 65% инфекций НДП имеют вирусную или сочетанную вирусно-бактериальную природу. Вирусные поражения НДП представляют особую проблему практического здравоохранения из-за сложности их диагностики и высокого риска неблагоприятных исходов [2, 3].

Цель исследования: изучение этиологической структуры, клинико-лабораторных особенностей вирусных поражений НДП у детей раннего возраста.

Материалы и методы: истории болезни 150 пациентов СПб ГБУЗ «ДИБ №3» в возрасте от 1 месяца до 3 лет с диагнозами «острый бронхит», «острый бронхиолит», «внебольничная пневмония» за период январь 2019 г. — январь 2020 г. Всем детям проводились физикальное обследование, рентгенограмма органов грудной клетки, бактериологические посевы из зева и носа, гемограмма, исследование мазков из носоглотки на респираторные вирусы (вирусы респираторно-синцитиальный (РСВ), гриппа А, В, парагриппа 1–4 типов, человеческие корона-вирусы, метапневмовирус, риновирус, аденовирусы групп В, С, Е, бокавирусы) методом ПЦР. Статистический анализ с применением t-критерия Стьюдента для оценки достоверности результатов исследования.

Результаты: из 150 детей с поражением НДП этиология заболевания установлена в 60% случаев, из них обнаружен РСВ у 39,3%, метапневмовирус у 22%, бокавирус у 15,3% детей; реже выявлялись вирус парагриппа (10,7%), аденовирус (7,3%), риновирус (5,4%). Для большинства пациентов (78%) было характерно острое начало болезни. Клинически у 96,6% детей выявлялись катаральные явления (кашель, насморк), 80% и 6,8% детей имели фебрильную и субфебрильную лихорадку соответственно, синдром интоксикации (слабость, вялость) отмечался у 92% больных. У 25,3% детей выявлялись симптомы диспепсии (рвота, обильные срыгивания, водянистая диарея). 32% детей имели острую дыхательную недостаточность 1–2 степени, которая достоверно чаще встречалась у грудных детей и больных с отягощенным преморбидным фоном. Среди нозологических форм преобладали острый бронхиолит (54%), острый простой бронхит (18%), острый обструктивный бронхит (10%), внебольничная пневмония (18%). Заболевание протекало в среднетяжелой форме у 77%, в тяжелой форме у 23% больных. В гемограмме чаще отмечались неспецифические воспалительные изменения (лейкопения у 35,5%, лейкоцитоз у 54,7%, ускорение СОЭ — у 53,9% детей). 84% детей имели отягощенный преморбидный фон, преобладали пищевая сенсibilизация (47,6%), хроническая патология бронхолегочной системы (19%), недоношенность (12%).

Выводы: в этиологической структуре поражения НДП у детей раннего возраста ведущее место принадлежит РС вирусу и метапневмовирусу. Подчеркнута тенденция к более тяжелому и негладкому течению инфекций НДП у детей раннего возраста. Отмечена неспецифичность выявленных жалоб и изменений в гемограмме, что обуславливает сложности дифференциальной диагностики респираторных заболеваний у детей.

Литература

1. Харламова, Ф.С. Метапневмовирусная и бокавирусная респираторные инфекции в структуре ОРВИ у детей / Ф.С. Харламова, О.В. Кладова, В.Ф. Учайкин // Детские инфекции. — 2015. — Т. 14, № 2. — С. 5–11.
2. Roux DM, Zar HJ. Community-acquired pneumonia in children — a changing spectrum of disease. *Pediatr Radiol*. 2017 Oct; 47(11):1392-1398.
3. ZabMosenifar: Viral Pneumonia [Internet]. University of California at Los Angeles [Updated: Jan 22, 2020]. Available from: <https://emedicine.medscape.com/article/300455-overview>.