

## ОСТРЫЙ СТЕНОЗИРУЮЩИЙ ЛАРИНГОТРАХЕИТ ПРИ ОРВИ У ДЕТЕЙ

© Галкина Наталья Львовна

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Суховецкая В.Ф.  
Кафедра инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Галкина Наталья Львовна — студентка 6 курса Педиатрического факультета.  
E-mail: natalion22@mail.ru

**Ключевые слова:** острый стенозирующий ларинготрахеит, дети, острая респираторная вирусная инфекция.

**Актуальность исследования:** острые стенозирующие ларинготрахеиты (ОСЛТ) способны вызывать угрожающие жизни состояния при острых респираторных вирусных инфекциях (ОРВИ), а в части случаев приводить к летальным исходам за счет развивающейся обструкции верхних дыхательных путей [1, 2, 3, 4].

**Цель исследования:** изучить этиологическую структуру ОРВИ, в т.ч. осложненных стенозами гортани, у госпитализированных детей.

**Материалы и методы:** были проанализированы результаты клинико-лабораторного обследования 369 детей в возрасте от 1 мес. до 14 лет с ОРВИ, в т.ч. осложненных ОСЛТ, госпитализированных в детские стационары Санкт-Петербурга. Для расшифровки этиологии ОРВИ использовали иммунофлюоресцентный метод (ИФЛ), прямой твердофазный иммуноферментный анализ (ИФА) и полимеразную цепную реакцию (ПЦР). Вирусные антигены обнаруживали в смывах из носоглотки, полученных в острой стадии заболевания.

**Результаты:** комплексное лабораторное обследование, госпитализированных детей, с применением диагностических тест-систем (ИФЛ, ИФА, ПЦР) показало, что ОРЗ (как с ОСЛТ, так и без него), требующие госпитализации, в 80,0% случаев имеют вирусную природу. Микст-инфекции регистрировали при осложненных ОСЛТ и не осложненных формах заболевания (в 19,8% и 18,7% случаев, соответственно) в различных сочетаниях (чаще встречались адено-РС-вирусные, гриппозно-РС-вирусные и гриппозно-аденовирусные ассоциации). Моно-инфекции были определены у 41,5% больных (в т.ч. с ОСЛТ — у 26,3%, без стеноза — у 15,2%). Выявленные микст-инфекции не являлись причиной нозокомиальных инфекций, поскольку регистрировались с помощью диагностических тест-систем в первые часы поступления больных в стационар. Вероятной причиной микст-инфекций, потребовавших госпитализацию, могло служить инфицирование ребенка на фоне хронической или длительно персистирующей вирусной инфекции. Нельзя исключить и наслоение одной острой вирусной инфекции на другую (особенно в период развития эпидемий гриппа). Наиболее частой причиной ОСЛТ являются вирусы парагриппа (до трети всех случаев). РС-вирус и аденовирусы встречались в равной пропорции при ОРВИ со стенозом гортани и без него, то вирусы парагриппа 2 и 3 типов регистрировали, соответственно, в 4,4 и 7,3 раза чаще при ОСЛТ, чем при других клинических формах заболевания. Участие вирусов гриппа А и В в развитии ОРЗ носило сезонный характер и коррелировало с развитием эпидемий в г. Санкт-Петербурге (январь-февраль месяцы). В другие месяцы грипп регистрировали в небольшом проценте случаев.

**Выводы:** ОСЛТ у детей развиваются при ОРВИ различной этиологии. Чаще других стенозы гортани провоцируют вирусы парагриппа, следующими по значимости являются аденовирусы и РС-вирус, тогда как вирусы гриппа обнаруживаются, главным образом, в период эпидемического подъема заболеваемости. Вирусные микст-инфекции, осложненные и не осложненные ОСЛТ, регистрируются у 19,8% и 18,7% госпитализированных детей, соответственно, с преобладанием ассоциаций аденовирусной и РС-вирусной этиологии.

### Литература

1. Инфекционные болезни у детей: учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов / под ред. Проф. В.Н. Тимченко. — 3-е изд., испр. и доп. — СПб.: СпецЛит, 2008. — 607 с.: ил.

2. Диагностика и лечение детских инфекций: справочник / В.Н. Тимченко, Е.Б. Павлова, И.Б. Михайлов, С.А. Хмилевская [и др.]. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2020. 476 с.
3. Парагрипп у детей в современных условиях (клиника, диагностика, терапия). Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов 5–6 курсов педиатрического и лечебного факультетов /В.Н. Тимченко, С.Л. Баннова, Т.А. Каплина, М.Д. Субботина и [и др.] — СПб.: СПбГПМУ, 2018. — 44 с.
4. Павлова, О. П. Исследование изменения площади голосовой щели у детей с двусторонним параличом гортани после ларинготрахеальной реконструкции / О. П. Павлова, В. Н. Григорьева // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 651–652. — EDN VG1KCI.