

Абрамова В.А., Логинов А.Ю.

ОСОБЕННОСТИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ КОКЛЮШНОЙ ИНФЕКЦИИ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лиопо Т.В.

Кафедра инфекционных болезней

Гродненский Государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Коклюшная инфекция, вызванная бактерией *Bordetella pertussis*, является актуальной проблемой здравоохранения среди детей различных возрастных групп. Особенно тяжело коклюш протекает у детей младшей возрастной группы, не привитых, а также у пациентов с сопутствующей патологией. Несмотря на широкое распространение иммунопрофилактики, случаи коклюша продолжают регистрироваться по всему миру. Определенную сложность представляет диагностика коклюша в связи со стертой клинической картиной у вакцинированных пациентов, особенно старшего возраста. Лабораторная диагностика в таких случаях приобретает особенно важное значение.

Цель: предоставить особенности лабораторной диагностики детей разных возрастных групп с коклюшом, госпитализированных в инфекционный стационар.

Материалы и методы. Ретроспективно проанализированы данные медицинских карт стационарного больного Ф003/у-07 60 пациентов находившихся на лечении в отделениях УЗ “Гродненская областная инфекционная клиническая больница” в 2023 году. Диагноз “Коклюш” был подтвержден в соответствии с приказом Министерства Здравоохранения Республики Беларусь №192 от 08.12.2023 года. В исследуемую группу не включены дети без лабораторного подтверждения диагноза “Коклюш” методом ПЦР или ИФА.

Результаты и их обсуждение. Пациенты были разделены на 3 возрастные группы: дети до 3 лет, с 3 до 7 лет и старше 7 лет. Среди исследованных детей было 24 мальчика (40%), из них в возрасте до 3 лет - 8, с 3 до 7 лет - 5 и старше 7 лет - 11 и 36 девочек (60%), из которых в возрасте до 3 лет - 11, с 3 до 7 лет - 11 и старше 7 лет - 14.

Методом ПЦР диагноз среди мальчиков был подтвержден в 8 (33,33%) случаях, а среди девочек - 11 (30,55%). Методом ИФА в 16 (66,67%) среди мальчиков и в 27 (75%) случаях среди девочек.

Лейкоцитоз наблюдался среди мальчиков в 54,16% (до 3 лет - 6 (75%), с 3 до 7 лет - 5 (100%) и старше 7 лет - в 2 (18,18%) случаях), а среди девочек в 69,44% (до 3 лет - 9 (81,81%), с 3 до 7 лет - 9 (81,81%) и старше 7 лет - в 7 (50%) случаях).

Лимфоцитоз у мальчиков и у девочек наблюдался примерно одинаково часто: 54,16% у мальчиков (до 3 лет - 4 (50%), с 3 до 7 лет - 4 (80%) и старше 7 лет - в 5 (45,45%) случаях) и 52,77% у девочек (до 3 лет - 9 (81,81%), с 3 до 7 лет - 6 (54,54%) и старше 7 лет - в 4 (28,57%) случаях).

Выводы.

1. Коклюшная инфекция встречается у детей всех возрастных групп. Наиболее уязвимой группой являются дети до 3 лет.

2. У детей младшей возрастной группы выявлены более высокие показатели лейкоцитоза с относительным лимфоцитозом, что является характерным для коклюшной инфекции.

3. У большинства детей диагноз установлен методом ИФА. ПЦР-диагностикой наличие инфекции подтверждено примерно 1/3 случаев среди обоих полов.

4. Результаты исследования подчеркивают важность лабораторной диагностики пациентов с диагнозом “Коклюш”, а также важность дальнейших исследований для оптимизации стратегий иммунизации и профилактики данного заболевания.