

## Современное течение сальмонеллезной инфекции у детей

---

Строгая Н.В., Романова О.Н., Манкевич Р.Н., Климович С.М.

Белорусский государственный медицинский университет,  
Минск, Республика Беларусь

Сальмонеллезная инфекция у детей представляет собой значимую клиническую проблему, требующую тщательного изучения особенностей течения заболевания.

Цель. Проанализировать клинические и лабораторные особенности течения сальмонеллезной инфекции у детей.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ результатов медицинских карт 30 пациентов с диагнозом «Сальмонеллезный энтерит» (A02.0 по МКБ-10), находившихся на стационарном лечении в УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» г. Минска за период с 01.01.2025 по 01.11.2025 гг.

Результаты. Средний возраст пациентов составил 3,7 лет. Достоверно чаще сальмонеллезная инфекция протекала в форме острого гастроэнтерита ( $\chi^2 = 9,6$ ,  $p = 0,002$ ). В течении инфекции преобладали среднетяжелые формы заболевания в 19 случаях ( $\chi^2 = 4,3$ ,  $p = 0,039$ ), реже отмечалась тяжелая форма заболевания ( $F = 0,5$ ,  $p < 0,001$ ). Интоксикационный синдром достоверно чаще был отмечен у пациентов с *Salmonella enteritidis* ( $\chi^2 = 6,7$ ,  $p = 0,009$ ). Клинический диагноз был подтвержден результатами бактериологического исследования, по результатам которого у 12 пациентов (40%) была выделена *S. enteritidis*, у 8 (26,7%) — *S. infantis*, в 10 случаях были выделены такие штаммы, как karpamba, C1, derby. Дети до 1 года достоверно чаще переносили инфекцию, вызванную *S. infantis* ( $F = 0,6$ ,  $p = 0,002$ ). Были выявлены статистически значимые различия в лабораторных исследованиях: при инфекции, вызванной *S. enteritidis* по данным общего анализа крови отмечался лейкоцитоз ( $11,9 \pm 1,4 \times 10^9/\text{л}$ ), абсолютный нейтрофилез ( $7,2 \pm 1,1 \times 10^9/\text{л}$ ), увеличение СОЭ ( $16,4 \pm 2,8$  мм/ч) и СРБ ( $10,2 \pm 2,0$  мг/л), что не было отмечено при инфекции, вызванной другими штаммами. По результатам определения чувствительности к антибактериальным препаратам выявлено, что *S. enteritidis* в 91,7% случаев имеет широкий спектр чувствительности к ампициллину, амикацину, амоксицилаву, имипенему, цефтриаксону, ципрофлоксацину и нитрофурантоину.

Выводы. У детей с сальмонеллезной инфекцией преобладали среднетяжелые формы заболевания с интоксикационным синдромом, особенно при поражении *S. enteritidis*. Отличительные клинические и лабораторные признаки, а также особенности чувствительности штаммов к антибиотикам подчеркивают важность дифференцированного подхода к лечению.



АССОЦИАЦИЯ  
ПЕДИАТРОВ-ИНФЕКЦИОНИСТОВ

2025  
Том 24

# ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ ЖУРНАЛ



**XXIV** Ежегодный Конгресс  
детских инфекционистов России  
с международным участием

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ  
ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ  
И ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ**

## МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

8—9 ДЕКАБРЯ, 2025 ГОДА, Г. МОСКВА