

Колола М. С.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Романова О. Н.

Кафедра детских инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболеваемость пневмококковой инфекцией остается одной из наиболее актуальных проблем медицины на современном этапе. Пневмококк является одной из важнейших причин заболеваемости и смертности среди детского и пожилого населения. По данным Всемирной организации здравоохранения во всем мире ежегодно от пневмококковой инфекции погибает около 476000 детей до 5 лет, из них около 20% приходится на пневмококковую пневмонию. Инфекционный процесс, вызванный *S. pneumoniae*, может проявляться у пациента различными нозологическими формами — как инвазивными, так и неинвазивными. Распространенность инвазивных пневмококковых инфекций варьирует в пределах 15–24 на 100 тыс. населения. Ранее выявление особенностей клинической, эпидемической картины пневмококковой инфекции, позволит своевременно оказать квалифицированную медицинскую помощь и поможет существенно снизить риск развития осложнений и количество летальных исходов.

Цель: проанализировать клинико-эпидемиологические характеристики пневмококковой инфекции у детей за период 2017-2018 г. В УЗ «ГДИКБ».

Материал и методы. Проведено комплексное обследование 521 пациента в возрасте от 1 месяца - 14 лет, находившихся на стационарном лечении в УЗ «ГДИКБ» г. Минска с 2017 по 2018 год.

Методы: выполнено аналитическое исследование медицинских карт стационарного пациента. Статистическая обработка данных выполнялась с помощью пакета программ Statistica 10 и Microsoft Excel. Нормальность распределения количественных признаков оценивалась тестами Колмогорова-Смирнова и Лиллиефорса. При нормальном распределении величин рассчитывалось среднее и его среднеквадратичное отклонение ($M \pm SD$) с указанием доверительного интервала ($\pm 95\%$ ДИ), критерий Стьюдента (t). Для определения статистически значимых различий качественных величин использовался метод хи-квадрат Пирсона (χ^2) или точный критерий Фишера (F). Различия считали статистически достоверными при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Инвазивная пневмококковая инфекция (ИПИ) была диагностирована у 44 (12,7 %) пациентов детского возраста из 521 с бактериально подтвержденной пневмококковой инфекцией. Среди инвазивных форм пневмококковой инфекции у 40 (90,9 %) пациентов встречалась пневмония и у 4 (10,1 %) – поражения центральной нервной системы в виде острого менингита – 1, острого менингоэнцефалита – 1 и острый энцефаломиелит – 1. По полу преобладали пациенты мужского пола и составили 28 (63,6 %), девочки – 16 (36,4 %). При поступлении в стационар тяжелое состояние отмечалось у 12 (27,3 %) пациентов и средней степени тяжести – у 32 (72,7 %) пациентов. У 7 (15,9%) пациентов при поступлении жаловались на вялость и симптомы интоксикации. Неинвазивная форма пневмококковой инфекции диагностировалась у 87,3%, из которых 375 человек острый средний отит (70,2%). В структуре заболеваемости преобладают дети в возрасте от 1-3 лет, со статистической значимостью различий $p < 0,05$.

Выводы. Среди инвазивных форм пневмококковой инфекции у 40 (90,9 %) пациентов встречалась пневмония и у 4 (10,1 %) – поражения центральной нервной системы в виде острого менингита – 1, острого менингоэнцефалита – 1 и острый энцефаломиелит – 1. По полу преобладания пациентов мужского пола и составили 63,6 %, девочки – 36,4 %. При поступлении в стационар тяжелое состояние отмечалось у 12 (27,3 %) пациентов и средней степени тяжести – у 32 (72,7 %) пациентов. У 7 (15,9%) пациентов при поступлении жаловались на вялость и симптомы интоксикации.