

Ахременя А. И., Болотина А. А.

ОСТРЫЙ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ НЕУТОЧНЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель ассист. Ластовка А. А.

Кафедра детских инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Тонзиллофарингит – воспалительный процесс в небных миндалинах, характеризующийся гиперемией, покраснением и болью, сопровождающийся, как правило, появлением гнойного содержимого на миндалинах. По статистике каждый второй человек хотя бы раз в жизни встречался с данным заболеванием, однако реальные масштабы проблемы оценить практически невозможно, поскольку течение может быть бессимптомным/стертым и пациент может не обращаться за медицинской помощью. Особенно беззащитны перед этим заболеванием дети. Несмотря на то, что этиологическая картина тонзиллитов весьма разнообразна, часть случаев так и остается неуточненными.

Цель: провести анализ частоты встречаемости острого тонзиллофарингита неуточненной этиологии у детей и установить возможные причины отсутствия уточнения возбудителя заболевания.

Материалы и методы. В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ медицинской документации пациентов, поступивших в УЗ «ГДИКБ» г. Минска в 2021 году. За указанный период на базе больницы было пролечено 539 детей с диагнозом J03 «Острый тонзиллит». У 496 (92%) из них был выставлен окончательный диагноз J03.9 «Острый тонзиллит неуточненный». После проведения рандомизации с учетом репрезентативности выборки в исследуемую группу вошли 216 пациентов с острым фаринготонзиллитом неуточненной этиологии. Анализ данных проводился в программах Excel 2010 и STATISTICA 10 с использованием методов описательной статистики.

Результаты и их обсуждение. При изучении медицинской документации пациентов у 15 из них при бактериологическом исследовании ротоглотки были обнаружены патогенные бактерии в диагностически значимом титре, что говорит об этиологии данного заболевания. Эти случаи были исключены из дальнейшего анализа. В исследуемой группе (201 пациент) соотношение мальчиков и девочек составило 1,1:1 (105 и 96 пациентов соответственно), преобладали дети в возрасте до 3 лет – 97 человек (48,3%). Пациентов в возрасте от 4 до 6 лет было 40 человек (19,9%), 7 лет и старше – 64 ребенка (31,8%). Из 201 пациента 21 ребенок был госпитализирован в стационар в 1-ый день заболевания, 42 человека – на 2-ой день, 44 пациента – на 3-ий и 94 ребенка с 3-го по 15 дни от начала заболевания. Ме (ИКР) составили 3(2-6) дней. Около 1/3 пациентов (32,8%) получили антибиотикотерапию на амбулаторном этапе лечения, что объясняет отсутствие патогенной микрофлоры на поверхности небных миндалин при бактериологическом исследовании. Остальные 135 пациентов антибиотикотерапию на амбулаторном этапе не получили, при этом у 30 пациентов (14,9%) бактериологическое исследование не проводилось. В 7 случаях это может быть объяснимо поздним обращением в стационар, в 5 - отсутствием налетов на миндалинах, и, соответственно, клинических показаний для данного исследования, у оставшихся 18 пациентов (8,9%) причина отсутствия микробиологического исследования была не установлена.

Выводы. 1) В структуре тонзиллофарингитов у детей, госпитализированных в УЗ «ГДИКБ» г. Минска в 2021 году, 92% случаев являются неуточненными, что может говорить о недостаточных возможностях бактериологической лаборатории; 2) Среди пациентов с диагнозом «Острый тонзиллит неуточненный» 48,3% случаев приходится на детей в возрасте от 1 до 3 лет, что, согласно литературным данным, может объясняться вирусной этиологией заболевания; 3) У части пациентов (8,95%) причина отсутствия бактериологического исследования осталась неясной, что требует дальнейшего уточнения.