

# ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Бовбель И.Э., Портянникова А.С.

Белорусский государственный медицинский университет,  
Минск, Республика Беларусь

**Ключевые слова:** дети; острые респираторные инфекции; лечение

**Актуальность.** В структуре инфекционной патологии острые респираторные инфекции (ОРИ) у детей занимают одну из ведущих позиций. ОРИ составляют до 90% обращений за медицинской помощью в амбулаторных условиях, при этом часто болеют дети дошкольного возраста. **Цель:** определить структуру ОРИ и практику лечения детей дошкольного возраста в амбулаторно-поликлинических учреждениях Минска.

**Материалы и методы.** Методом случайной выборки ретроспективно проанализированы истории развития 30 детей (14 девочек и 16 мальчиков) в возрасте 3–7 лет (средний возраст  $4,73 \pm 0,87$  года) с диагнозом ОРИ за 2021–2022 гг. Всего проанализировано 146 случаев ОРИ. Возрастная структура пациентов: 3–4 года — 6,7%, 4–5 лет — 33,3%, 5–6 лет — 40%, 6–7 лет — 20%.

**Результаты.** Число случаев ОРИ в год на 1 ребёнка составило 3–9 ( $5,00 \pm 1,38$ ); средняя продолжительность заболевания —  $10,10 \pm 3,73$  дня. Более часто дети болели в осенний и зимний периоды (37 и 28% случаев ОРИ), весной и летом заболеваемость была приблизительно одинаковая (19 и 16%). По локализации поражения дыхательных путей преобладали ринофарингит (59%), острый бронхит (14%), фарингит/фаринготонзиллит (11,2%) и трахеит (8,9%); в 3,5% случаев диагностировали ларинготрахеит, в 3,4% — острый средний отит. Медикаментозное лечение включало назначение противовирусных лекарственных препаратов непрямого действия (23% случаев), жаропонижающих (54%), назальных деконгестантов (20%), спреев для горла (14%), мукоактивных препаратов (34%), ушных капель для местного применения (3,4%). Антибактериальная терапия проводилась в 15,7% случаев ОРИ, показаниями были наличие лабораторных признаков бактериальной инфекции, фебрильная лихорадка более 5 дней, острый средний отит. В структуре антибиотиков для системного применения больший удельный вес приходился на амоксициллин (48%) и амоксициллин + клавулановую кислоту (35%); макро-

лиды были назначены в 13% случаев; средняя длительность антибактериальной терапии —  $5,00 \pm 1,32$  дня. Одновременно 4 и более ЛП назначались в 16,7% случаев.

*Заключение.* В структуре ОРИ у детей дошкольного возраста доминировал ринофарингит. Медикаментозная терапия ОРИ в основном соответствует существующим рекомендациям; вместе с тем следует отметить назначение антибиотиков из группы «защищённых» аминопенициллинов, не являющихся лекарственными препаратами выбора.

**МАТЕРИАЛЫ**  
**I ВСЕРОССИЙСКОГО ФОРУМА**  
с международным участием  
*«Здоровье детей — национальный приоритет России»*  
Москва, 25–27 сентября 2024 года

**ФОРУМ ПРЕДСТАВЛЕН**

VI Всероссийской научно-практической конференцией  
с международным участием  
*«Осенние Филатовские чтения — важные вопросы  
детского здравоохранения»*

II Всероссийской научно-практической конференцией  
с международным участием  
*«Детская хирургия — вчера, сегодня, завтра»*

I Всероссийской научно-практической конференцией  
с международным участием  
*«Гигиена детей и подростков: история и современность»*,  
посвященной 65-летию  
*«НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков»*