

Санюк П.А.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГРИППА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Галькевич Н.В.

*Кафедра детских инфекционных болезней с курсом повышения квалификации
и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Грипп остается одной из наиболее актуальных проблем современной педиатрии, особенно когда речь идет о детях первого года жизни. Согласно данным ВОЗ, ежегодно в мире регистрируются миллионы случаев заболевания гриппом среди детей раннего возраста, причем у младенцев до года риск тяжелого течения и летальных исходов в 3–5 раз выше, чем у детей старшего возраста и взрослых. В связи с этим особую важность приобретают вопросы ранней диагностики, профилактики и оптимизации лечебных подходов к гриппу у детей грудного возраста.

Цель: изучить особенности течения гриппа у детей первого года жизни с целью определения направлений медицинской профилактики этого заболевания.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ данных медицинских карт стационарного пациента 324 детей первого года жизни, госпитализированных в учреждение здравоохранения «Городская детская инфекционная больница» г. Минска (УЗ «ГДИКБ») с диагнозом «Грипп» за 2018-2024 года. Статистически результат получен с помощью программы Excel.

Результаты и их обсуждение. В результате анализа всех случаев госпитализации пациентов первого года жизни выявлено, что в период 2018-2019 годов отмечалось самое низкое количество госпитализированных ($n=10$ и 12), подъем отмечен в 2021 году ($n=24$) с последующим значительным ростом госпитализации в 2022, 2023 и 2024 годах ($n=78$, 104 и 87 за январь-март 2024г.). Во все годы наибольшая частота госпитализаций зарегистрирована в декабре, январе и феврале. Выявлено небольшое превалирование мужского пола над женским среди заболевших – $1,38:1$ (58% и 42% соответственно). Детей в возрасте до 6 месяцев было в 2,6 раза меньше, чем детей второго полугодия жизни (28% и 72% соответственно). Средняя длительность госпитализации составила $5,38 \pm 3,52$ койко-дней, достоверной разницы в длительности госпитализации между детьми 1 и 2 полугодий жизни не выявлено. В связи с тяжестью протекания заболевания 3,5% детей потребовалось лечение в условиях ОИТР. Наиболее частыми сопутствующими заболеваниями были респираторные заболевания, ВПС, COVID-19. Установлено, что наиболее характерными изменениями показателей общего и биохимического анализов крови являются сдвиг лейкоцитарной формулы влево, лимфоцитоз, моноцитоз, повышение СРБ. В 67% случаев диагноз гриппа подтверждался с помощью экспресс-теста на антиген гриппа А и/или В, в 33% случаев применением метода ПЦР для выявления РНК вируса гриппа. Вирус гриппа А выявлялся в 71,2% случаев, гриппа В – в 28,8%. Чаще всего пациенты доставлены в стационар бригадами СМП (43,8%), направлены детскими поликлиниками в 26% случаев, переведены из других учреждений здравоохранения 16,3%, самостоятельно обратились 13,9% пациентов. Отмечено, что диагноз «Грипп» имеется в направительных диагнозах лишь в 16,7% случаев, в половине случаев диагноз сформулирован как «ОРИ с гипертермическим синдромом». Ни в одном случае матери всех заболевших и дети старше 6 месяцев не были вакцинированы против гриппа.

Выводы. Наименьшее число госпитализаций отмечено в период пандемии Ковид-19, последующий рост госпитализаций вызван, по-видимому, более высокой заболеваемостью детей на фоне расширения контактов и уменьшения противоэпидемических мер в 2022-2024 годах. Заболевание гриппом младенцев часто связано с болеющими родственниками в семье. Наиболее эффективным методом профилактики гриппа детей после 6 месяцев является ежегодная вакцинация. Для всех детей первого года жизни важны соблюдение гигиены и ограничение контактов с больными, вакцинация против вируса гриппа всех членов семьи.