

Домарад В.Р., Хватюк А.Ю.

ВЕТРЯНАЯ ОСПА: ОБЫЧНАЯ ДЕТСКАЯ ИНФЕКЦИЯ?

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ластовка И.Н.

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

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Ветряная оспа – это высококонтагиозная инфекция, характеризующаяся повсеместным распространением и высоким удельным весом в структуре воздушно-капельных инфекций (без учета гриппа и ОРВИ доля ветряной оспы составляет до 70%), а также развитием тяжелых осложнений.

Цель: изучить особенностей течения и осложнений ветряной оспы у госпитализированных детей в период с 2018 по 2024 год.

Материалы и методы. Проведен мета-анализ научных статей, посвященных изучению проблемы ветряной оспы у детей. Поиск осуществлялся по медицинским базам данных PubMed, Cyberleninka, с использованием ключевых слов и маркеров (15 статей, 2 автореферата диссертаций). Также был проведен ретроспективный анализ данных 1359 медицинских карт стационарных пациентов, госпитализированных в УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» г. Минска (УЗ ГДИКБ) за период с 2018 по 2024 год.

Результаты и их обсуждение. По данным УЗ «ГДИКБ» в 2018-2024 гг. госпитализированы и получили лечение 1359 пациентов с диагнозом ветряная оспа в возрасте от 5 дней до 37 лет. Пациентов в возрасте 18-37 лет было 24 (1,8%), в дальнейшем, анализ производился только среди пациентов в возрасте 0 мес – 17 лет 11 мес. (1335 пациентов), из них 53,5% – мужского пола, 46,5% – женского пола, не наблюдалось различий по полу $p > 0,05$. Заболеваемость ветряной оспой в 2018 году составила 226 (17%) случаев, в 2019 году – 237 (17,7%), в 2020 году – 138 (10,3%), в 2021 году – 178 (13,3%), в 2022 году – 145 (10,9%), в 2023 году – 212 (15,9%), в 2024 году – 199 (14,9%) госпитализированных. Анализ возрастной структуры заболеваемости: период новорожденности (0-28 дней) – 14 (1%) пациентов, грудной возраст (1 мес – 1 год) – 193 (14,5%), раннее детство (1 – 3 года) – 379 (28,4%), дошкольный возраст (4 – 6 лет) – 358 (26,8%), младший школьный возраст (7 – 10 лет) – 182 (13,6%), старший школьный возраст (11 – 17 лет) – 209 (15,7%) детей. У госпитализированных преобладали среднетяжелые формы ветряной оспы – 1028 (77%) случаев. По исходу заболевания 422 (31,62%) пациентов выписаны с выздоровлением, 887 (66,4%) – с улучшением, 17 (1,3%) переведены в другие учреждения здравоохранения, 8 (0,6%) выписаны без изменений состояния и 1 (0,08%) ребенок с летальным исходом. Осложнения наблюдались у 356 (26,7%) пациентов: отиты – у 102 (28,66%) детей, бронхиты – у 75 (21,07%), пневмонии – у 52 (14,61%), другие осложнения – у 38 (10,67%), поражения ЦНС – у 35 (9,83%), из них менингиты – у 2 (0,56%), энцефалиты – у 33 (9,27%): ранние – 14 (42,4%), поздние – 19 (57,6%); вторичная бактериальная инфекция – у 25 (7,02%): стрептококковая инфекция (в т.ч. скарлатина) – 17 (4,78%) случаев, пневмококковая инфекция – 3 (0,84%), микоплазменная инфекция – 3 (0,84%), сальмонеллез – 2 (0,56%), гнойные заболевания кожи и ПЖК – у 20 (5,62%) пациентов, артриты – у 6 (1,68%), реактивные гепатиты – у 3 (0,84%). Заболевание в виде коинфекции протекало у 151 (11,3%) пациента. Ветряная оспа в сочетании с: аденовирусной инфекцией – у 43 (28,5%) госпитализированных, ротавирусной инфекцией – у 29 (19,2%), кандидозом – у 25 (16,5%), инфекционным мононуклеозом – у 16 (10,5%), ИМВП – у 14 (9,3%), энтеровирусной инфекцией – у 14 (9,3%), грипп А – у 8 (5,3%), метапневмовирусная инфекция – 1 (0,7%) случай, парвовирус В19 – 1 (0,7%) случай.

Выводы. В период с 2018 по 2024 г. В УЗ «ГДИКБ» госпитализировано 1359 детей и взрослых с диагнозом ветряная оспа, с 2020 по 2022 г. заболеваемость была ниже, что можно связать с пандемией SARS-CoV-2. Случаи ветряной оспы регистрировались у детей всех возрастных групп, однако наиболее часто встречались в периодах раннего детства и дошкольного возраста, $p < 0,05$. Осложненные формы зарегистрированы в 26,7% случаев, а наиболее тяжелыми осложнениями были поражения ЦНС, гнойные заболевания кожи и ПЖК, реактивный гепатит. У 11,3% заболевших развилась коинфекция с 1 смертельным случаем в результате присоединения парвовируса В19 и развития острой печеночной недостаточности.