

Абрамова В.А., Логинов А.Ю.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОКЛЮША У ДЕТЕЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР В 2023 ГОДУ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лиопо Т.В.

Кафедра инфекционных болезней

Гродненский Государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Коклюш в настоящее время продолжает быть актуальной проблемой и важной причиной детской заболеваемости, несмотря на повсеместно проводимую вакцинацию. Особенное значение имеет заболевание среди детей младшего возраста в связи с отсутствием протективного трансплацентарного иммунитета и часто более тяжелым течением с развитием осложнений. Рост коклюшной инфекции отмечается во всех странах мира. Связано это со снижением уровня охвата вакцинацией и утратой иммунной протекции после вакцинации.

Цель: представить клинико-эпидемиологическую характеристику детей разных возрастных групп с коклюшом, госпитализированных в инфекционный стационар.

Материалы и методы. Объектом исследования были 60 медицинских карт пациентов, госпитализированных в УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» за 2023 г. с диагнозом коклюш. Все диагнозы подтверждены лабораторно методом ПЦР или ИФА. Метод исследования – статистический ретроспективный анализ.

Результаты и их обсуждение. В исследуемой группе все были дети, преобладали девочки – 36 пациентов (41,7%). По возрасту разделились следующим образом: дети до 3 лет – 19 пациентов (31,7%), от 3 до 7 лет – 16 (26,7%), старше 7 лет – 25 (41,6%). Среди госпитализированных детей 28 (46,7%) были не вакцинированы. Причем, среди детей до 3 лет не привиты 14 пациентов (73,7%), от 3 до 7 лет – 11 детей (68,8%). По медицинским показаниям отказ от вакцинации только у 6 (10%) пациентов. Контакт с инфекционными больными установлен у 37 пациентов (61,67%).

Большинство детей (68,3%) амбулаторно получали антибактериальную терапию. Катаральный период у 24 пациентов (40%) протекал без повышения температуры, у 21 ребенка (35%) температура повышалась до субфебрильных цифр, у 15 (25%) выше 38 градусов. У одного пациента инфекция протекала легко (1,7%), у остальных в средней степени тяжести и характеризовалась типичными приступами кашля, что и являлось в большинстве случаев причиной госпитализации. У большинства детей регистрировалось от 5 до 10 приступов за сутки – 38 (63,3%), более 10 приступов – у 18 (30%) госпитализированных и у 4 (6,7%) менее 5 приступов спазматического кашля.

Препараты для патогенетической терапии в отделениях были фенотарбитал и синекод.

Фенотарбитал среди лиц мужского пола назначался в 14 (58,33%) случаях, среди женского - 25 (69,44%), а синекод в 13 (54,16%) и 21 (58,33) случае среди лиц мужского и женского пола соответственно.

Выводы.

1. Коклюш регистрировался во всех возрастных группах у детей, но чаще у детей школьного возраста.

2. Большинство госпитализированных детей до 3 лет с коклюшом не были вакцинированы по причине отказа от вакцинации родителей, что является проблемой в настоящее время и требует пристального внимания.

3. Коклюшная инфекция у большинства детей протекала в среднетяжелой форме и сопровождалась характерными изменениями в общем анализе крови.

4. Фенотарбитал и синекод являлись препаратами выбора для патогенетического лечения кашля, при этом девочки получали фенотарбитал чаще, чем мальчики.