

Портянникова А.С.

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УРЕЖДЕНИЯХ Г. МИНСКА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бовбель И.Э.

1-я кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Эпидемиологическая ситуация и в мире по заболеваемости острыми респираторными инфекциями (ОРИ) остается на стабильно высоком уровне. ОРИ составляют до 90% в структуре обращений детей за медицинской помощью в условиях городских амбулаторно-поликлинических учреждений, наиболее часто болеют дети дошкольного возраста.

Цель: расширить объем информации о качестве оказания медицинской помощи детям с ОРИ участковыми врачами-педиатрами в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Материалы и методы. Методом случайной выборки проанализированы 30 историй развития (мед. ф. 112/у) и 146 эпизодов ОРИ у детей в возрасте от 3 до 7 лет (средний возраст $4,73 \pm 0,87$; ♀ 14) за период 01.06.2021–31.05.2022 гг. Возрастная структура пациентов: 3–4 года – 6,7%, 4-5 лет – 33,3%, 5–6 лет – 40% и 6–7 лет – 20%. Дети находились под наблюдением в УЗ «17-я ГДКП», УЗ «11-я ГДП» и УЗ «19-я ГДП» г. Минска.

Результаты и их обсуждение. Число случаев ОРИ в год на одного ребенка составило от 3 до 9 ($5 \pm 1,38$); средняя продолжительность заболевания составила $10,1 \pm 3,73$ дня. Наиболее часто дети дошкольного возраста болели осенние и зимние (37% и 28% случаев). Заболеваемость ОРИ весной и летом была приблизительно одинаковая (19% и 16% случаев). По локализации поражения преобладает ринофарингит (59%); острый бронхит диагностировался в 14%, трахеит и фарингит – в 8,9% и 8,2% соответственно. Медикаментозное лечение включало назначение: противовирусных лекарственных препаратов непрямого действия – в 23% случаев ОРИ, жаропонижающих – 14%, назальных деконгестантов – 20%, спреев для горла – 14%, противокашлевых – 34%, блокаторов H1 рецепторов – 6%. Антибактериальная терапия проведена в 15,7% (23) случаев ОРИ, показаниями к назначению были лихорадка более 5 дней (18 случаев) и острый средний отит. В структуре антибиотиков для системного применения наибольший удельный вес приходился на аминопенициллины (48%) и защищенные пенициллины (35%).

Выводы. Наряду с тем, что в осенне-зимний период заболеваемость ОРИ детей дошкольного возраста выше в 2 раза, весной и летом ее уровень приблизительно одинаков. Медикаментозная терапия острых респираторных инфекций в основном соответствует существующим рекомендациям. Вместе с тем, с позиций вопроса лекарственной «нагрузки» на организм обращает внимание одновременное назначение 4-х и более лекарственных препаратов у каждого пятого ребенка.