

# ЭТИОЛОГИЯ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ ПЕРЕПРОФИЛИРОВАННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРА

# Зайцева О.В.

д.м.н., профессор, зав. кафедрой педиатрии olga6505963@yandex.ru

## Зайцева Н.С.

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова zaitseva.ns@gmail.com

## Толстова Е.М.

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова tepec@yandex.ru

## Локшина Э.Э.

к.м.н., профессор кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова **Барденикова С.И.** 

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова s\_bard@bk.ru

## Шавлохова Л.А.

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова **Стрига Е.В.** 

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова **Кузнецов Г.Б.** 

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова eorgikuznecov007@yandex.ru

## Куликова Е.В.

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова ev\_kulikova@mail.ru

# Остроухова И.П.

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова deti5@mail.ru

# Багирова Н.А.

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова bagirova2003@mail.ru

## Богданова Н.А.

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова nabogdanova@list.ru

# Серебровская Н.Б.

к.м.н., доцент кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова nserebrovskaya@yandex.ru



## I Конгресс детских врачей Республики Узбекистан с международным участием «Актуальные вопросы практической педиатрии»

## Ефимова Е.В.

заведующая неонатологическим отделением ДГКБ св. Владимира ДЗМ teremok-13otd@yandex.ru

## Никонова М.А.

ординатор кафедры педиатрии МГМСУ им. А.И. Евдокимова masha3224.ermakova@mail.ru

#### Беляева Т.Ю.

заместитель главного врача по лечебной части ДГКБ св. Владимира ДЗМ dgkbsv@zdrav.mos.ru

#### АКТУАЛЬНОСТЬ

В последние несколько месяцев 2022 года число заболевших острыми респираторными инфекциями (ОРИ) детей значительно выросло. В этот период все койки в ДГКБ св. Владимира были перепрофилированы для работы с пациентами с диагнозом ОРИ. На основании данных ПЦР диагностики (мазок из носоглотки), проводившейся всем поступающим в ДКГБ св. Владимира детям, в большом числе случаев стало возможным установить этиологическую природу заболевания.

## ЦЕЛЬ

Дать этиологическую характеристику острых респираторных заболеваний среди госпитализированных в детском перепрофилированном стационаре.

# **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

В период с 15.11 по 31.12.22 (часть отделений до 28.02.23), в перепрофилированные отделения ДГКБ Св. Владимира госпитализировались больные исключительно с клиническими признаками респираторных инфекций. Пациентам проводилась экспресс-диагностика гриппа А и В, COVID-19. В дальнейшем методом ПЦР в мазке слизистой носа и ротоглотки выявлялись РНК Influenza virus A H1N1, H3N2, H5N1, PHK Influenza virus B, PHK Coronavirus HKU-1,OC 43, Parainfluenza virus 1-4, ДНК Adenovirus, РНК Rhinovirus, ДНК Bocavirus, РНК Metapneumovirus, РНК Respiratory Syncytial virus, по показаниям ДНК Human Herpes Virus 6.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Проведен анализ 1493 пациентов в возрасте от 1 месяца до 17 лет, из них 798 мальчиков (53,4%) и 695 девочек (46,5%). Средний возраст составил 3,8±3,7 лет. Из них до года 344 ребенка. Дети поступали с 1-го по 13-й день от начала заболевания, чаще на 3 – 4-й день. Экспресс-методом грипп А был был подтвержден у 201 пациента (13,5%), грипп В – у 132 (8,8%). При верификации возбудителя методом ПЦР в 395 (26,5%) случаях был подтвержден грипп А (Н1N1), грипп В в 75 (5%). Следует отметить, что во всех описанных случаях клиническая картина



соответствовала течению гриппа, больным выставлялся этот диагноз (J10.1, J11.1). COVID-19 был подтвержден всего у 45 пациентов (3%). Сезонный коронавирус Coronavirus HKU-1,ОС 43 выявлен у 6 детей (0,4%). Респираторно-синцитиальная инфекция была подтверждена у 91 ребенка (6.1%) и в подавляющем большинстве случаев была ассоциирована с бронхообструктивным синдромом. Метапневмовирус респираторное заболевание у 10 пациентов (0,7%). Пневмония была диагностирована всего у 96 больных (6,4%). Вирусы были выделены у 26 детей с пневмонией (27%). В 15 случаях среди них был выявлен вирус гриппа, в 5 случаях - РС-вирус, у 2-х детей - риновирус, у 2 пациентов сочетание вируса гриппа A(H1N1) и PC-вируса, в 1 случае пневмонию вызвал метапневмовирус в сочетании с вирусом гриппа. В 20 (1,3%) случаях высокая лихорадка без катаральных явлений послужила поводом для подтверждения инфекции, вызванной вирусом герпеса 6 типа. Parainfluenza virus 3 был подтвержден в 15 (1%) случаях. ДНК Bocavirus выявлена в 16 случаях (1%). РНК Rhinovirus была выявлена у 29 детей (1,9%). Аденовирусная инфекция была подтверждена у 29 пациентов (1,9%).

## выводы

Этиология респираторных инфекций была подтверждена у 698 пациентов (46,8%), а у 795 детей (53,2%) осталась нерасшифрованной. Это может быть связано с поздними сроками поступления в стационар части детей. В большинстве случаев был диагностирован грипп А. Клиническая картина подтвержденных инфекций соответствовала классическим представлениям об этих заболеваниях. Пневмониям чаще сопутствовало выявление вируса гриппа А и РС-вируса.