

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Мельник Д.И., Миронов П.Ф., Антоненко А.А. – студенты

Научный руководитель – д. мед. н., проф. Попов С.В.

СумГУ, кафедра педиатрии последипломного образования с курсами ПП и ДИ

Острая респираторная инфекция (ОРИ) является одним из наиболее частых заболеваний в детском возрасте, в Украине ежегодно болеют 4-5 миллионов детей. Чаще заболевают дети в возрасте от 6 месяцев до 6 лет с максимальной частотой в 3-6 лет. В период эпидемий ОРИ переносят до 90% детей. Тяжесть течения заболевания может быть различной, от легкого до значительной тяжести. Около 30% летальных случаев детей раннего возраста приходится на острую респираторную инфекцию. Терапия ОРИ определена рядом приказов МЗ Украины и включает этиопатогенетическую и симптоматическую терапию. Тяжесть течения ОРИ определяется рядом факторов, в первую очередь особенностями иммунологической резистентности.

Целью работы было выявление факторов, влияющих на особенности острой респираторной инфекции, ее тяжести, длительности, выраженности клинических проявлений.

Всего было исследовано 65 детей в возрасте от 6 до 3-х лет, находящихся на лечении в отделении детской городской больницы с диагнозом острой респираторной инфекции. Проведен анализ течения ОРИ с изучением выраженности клинических данных, особенностей лабораторных исследований, динамики симптомов заболевания. Были определены особенности проводимой терапии, частоты использования антибиотических препаратов, средств посиндромной терапии. В дальнейшем проведен анализ анамнестических данных, особенностей развития ребенка, с последующим использованием факторного анализа для решения основной цели исследования.

Полученные данные позволили определить группу факторов, имеющих наибольшее значение при развитии более тяжелой формы острой респираторной инфекции. К их числу можно было отнести наследственную отягощенность относительно частоты ОРИ, выявляемую также со стороны родителей, особенно матери. Другим фактором могли служить особенности течения беременности и родов, в первую очередь связанные с перенесением ребенком неонатальной энцефалопатии. Несколько меньшее значение имели перенесенные заболевания, их количество и тяжесть, в течение первого года жизни. Важным фактором, предрасполагающим к развитию ОРИ являлись особенности вскармливания, в первую очередь длительность грудного вскармливания.

Таким образом, полученные данные позволяют акцентировать работу педиатра и врача общей практики – семейной медицины на нивелирование состояний, способных повлиять на развитие и тяжесть респираторной инфекции в детском возрасте.