



ОСОБЕННОСТИ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В РАЗЛИЧНЫЕ СЕЗОНЫ ГОДА

Закирова Б.И., Хусаинова Ш.К., Ниязов Д.М.

Самаркандский государственный медицинский университет

Самарканд, Узбекистан

Введение. Широкая распространенность острых респираторных заболеваний у детей раннего возраста и тяжесть клинических проявлений определяют актуальность их изучения.

Целью работы явилось изучение особенностей течения пневмоний у детей раннего возраста в различные сезоны года.

Материал и методы. Изучены истории болезни 98 детей раннего возраста с диагнозом пневмония, находившихся на стационарном лечении в отделениях экстренной педиатрии Самаркандского филиала республиканского научного Центра экстренной медицинской помощи в последние два года.

Результаты. Определено, что острое развитие заболевания имело место у 89-90,8 % больных. Больные были разделены на 2 группы: 1-я группа – 62 детей поступили в период с октября по март, 2-ая - 36 пациентов – с апреля по сентябрь. Наиболее частыми начальными симптомами болезни у детей в холодный период года были проявления симптомокомплекса острой респираторной вирусной инфекции (91-92,8%) в виде катаральных изменений верхних дыхательных путей, заложенности носа, гиперемии и зернистости зева, кашля. В начальный период развития болезни повышение температуры тела имелось у всех больных. Проявление основных симптомов пневмонического процесса наблюдалось в первые трое суток заболевания, соответственно у 48-48,9% и 35-35,7% больных и лишь у 15-15,3% больных на 2-ой неделе болезни. В жаркий период года развитие пневмонии чаще было связано с простудой и сопровождалось развитием диареи в 29-29,6% случаях.

У больных, поступивших зимой, ведущим клиническим проявлением был синдром дыхательной недостаточности, который выражался в виде I степени у 18-18,4%, II степени у 75-76,5% и III степени у 5-5,1%, при этом у подавляющего большинства обследуемых – 92-93,8% имел характер бронхообструктивного синдрома: удлиненный свистящий выдох, который был слышен на расстоянии от больного, сухой, приступообразный, длительный. кашель. Сравнительный анализ показал, что у пациентов 2-ой группы, поступивших в летний период, пневмония часто сопровождалась симптомами токсикоза у 10-10,2% и эксикоза в 19-19,4% случаях. Наличие физикальных данных наблюдалось у всех больных и проявлялось в виде укорочения или притупления перкуторного звука в определенном сегменте легкого, в котором также выслушивались на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы у 85-86,7% и крепитация в 12-12,2% случаях. Рентгенологическое исследование легких проведено всем больным и выявлено расширение корней легких и усиление легочного рисунка у 82-83,7% пациентов, паренхиматозная инфильтрация в пораженных зонах легких – в 16-16,3% случаях.

Заключение. Таким образом, в холодный период года клиническая картина пневмонии у детей раннего возраста связана с острой респираторной вирусной инфекцией и характеризовалась дыхательной недостаточностью и сопровождалась усиленной бронхообструкцией, тогда как в жаркий период года чаще встречались выраженные симптомы интоксикации и эксикоза. В связи с этим рекомендуется усиление целенаправленной сезонной профилактики с целью снижения заболеваемости.