

\* \* \*

**КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ  
ОСОБЕННОСТИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ,  
ВЫЗВАННОЙ *Mycoplasma pneumoniae*  
У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ**

**Исакина М.О., Колошко А.М., Вербицкий В.А.**

**Научные руководители: Е.В. Лигская,  
Л.И. Фельдфикс**

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

**Ключевые слова:** дети; внебольничная пневмония; *Mycoplasma pneumoniae*; диагностика

**Актуальность.** *Mycoplasma pneumoniae* в последние годы занимает существенное место в этиологической структуре внебольничных пневмоний (ВП) у детей. Определение особенностей течения ВП, вызванной *M. pneumoniae*, значительно облегчает диагностику заболевания. **Цель работы:** выявить характерные особенности течения ВП, вызванной *M. pneumoniae* у детей.

**Материалы и методы.** Проведён ретроспективный анализ 389 историй болезни детей в возрасте 1–17 лет, госпитализированных по поводу ВП, вызванной *M. pneumoniae* с сентября по декабрь 2023 г. Диагноз считался этиологически подтверждённым при выявлении ДНК *M. pneumoniae* в мазке со

слизистой ротоглотки методом ПЦР или IgM к *M. pneumoniae* в крови методом ИФА.

**Результаты.** Число госпитализаций за указанный период 2023 г. по поводу ВП, вызванной *M. pneumoniae*, увеличилось в 47,4 раза по сравнению с аналогичным периодом 2022 г.

Из 389 детей, включённых в исследование, девочки составляли 41,1%, мальчики — 58,9%, медиана возраста составляла 12,12 года. Большее число случаев ВП, вызванной *M. pneumoniae*, было у детей в возрасте 10–13 лет (36,5% от общего), меньшее — у детей в возрасте 1–5 лет (8,5% от общего). Медиана срока госпитализации от начала заболевания составляла 7 дней. При поступлении 71,5% детей имели фебрильную лихорадку. У 71% больных был выявлен малопродуктивный кашель. При аускультации у 55,4% больных имелось только локальное ослабление дыхания. У 48,8% больных пневмония была правосторонней, у 13,9% — левосторонней и у 37,3% — двусторонней. Признаки бронхообструктивного синдрома имели 22,2% больных. Дыхательная недостаточность на момент поступления присутствовала у 44,5% больных.

**Заключение.** Полученные данные указывают на существенное увеличение числа госпитализаций по поводу внебольничных пневмоний, вызванных *M. pneumoniae* в 2023 г. по сравнению с 2022 г. В структуре госпитализаций преобладали подростки. ВП, вызванная *M. pneumoniae*, чаще была правосторонней, при этом двустороннее поражение лёгких также встречалось часто. Для госпитализированных больных были характерны фебрильная лихорадка, малопродуктивный кашель. Характерным аускультативным проявлением ВП было локальное ослабление дыхания. Почти половина больных имела признаки дыхательной недостаточности на момент поступления.

\* \* \*