V НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ СПЕРАНСКИЕ ЧТЕНИЯ – 2025

## МИКОПЛАЗМЕННАЯ ПНЕВМОНИЯ У ПОДРОСТКА С БОЛЕЗНЬЮ ВЕЙПЕРОВ

Крячкина М.В., Абрамова Ю.С., Прусова Ю.О. Научные руководители: доцент О.Н. Красноруцкая, доцент В.И. Шевцова

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко, Воронеж Минздрава России, Россия

**Ключевые слова:** клинический случай; дети; микоплазменная пневмония; болезнь вейперов

Актуальность. Болезнь вейперов (EVALI) – это повреждение лёгких, связанное с употреблением электронных сигарет. В России болезнь впервые выявлена в 2021 г. Росту заболеваемости способствовало широкое распространение вейпов среди подростков. Микоплазменная инфекция также поражает органы дыхания, что значительно ухудшает прогноз болезни.

Описание клинического случая. Больной М., 15 лет, поступил с жалобами на лихорадку, кашель, насморк и слабость. Из анамнеза установлено, что мальчик курил вейпы в течение 2 лет. Заболевание началось с повышения температуры тела до 38,7°C. Самостоятельно начал приём цефазолина, однако на 3-и сутки от начала болезни состояние ухудшилось, был госпитализирован. На момент поступления больной находился в тяжёлом состоянии с дыхательной недостаточностью 1-2 степени. Сатурация составляла 86-88%, после оксигенотерапии — 92-97%. При обследовании выявлено повышение уровней СРБ до 84,8 мг/л, ферритина до 359,9 мг/л, активности ЛДГ до 780 ЕД/л, АЛТ до 141 ЕД/л. При проведении КТ обнаружены признаки двусторонней полисегментарной пневмонии. ПЦР на Mycoplasma pneumoniae и вирус Эпштейна-Барр — положительные. По данным УЗИ — признаки диффузных изменений печени. Проведена телемедицинская консультация с Российским национальным исследовательским медицинским университетом Н.И. Пирогова. На основании полученных данных поставлен диагноз: Острая внебольничная двусторонняя полисегментарная пневмония, вызванная Mycoplasma pneumoniae, ДН 1-2 степени + болезнь вейперов. Герпесвирусная инфекция, вызванная вирусом Эпштейна-Барр, средней тяжести. Реактивный гепатит. Проводилась массивная антибиотикотерапия: цефтриаксон, ампициллинсульбактам, доксициклин — с положительной динамикой. Больной был переведён в пульмонологическое отделение для восстановления функции лёгких.

Заключение. Внебольничные пневмонии являются одними из самых частых инфекционных заболеваний. Употребление электронных сигарет увеличивает восприимчивость к бактериям и вирусам, что и демонстрирует представленный клинический случай.

\* \* \*