

* * *

ПРЕДИКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЛЁГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

Чебаргина М.А., Толстенок Ю.С.

Дальневосточный государственный медицинский университет Минздрава России, Хабаровск, Россия

Ключевые слова: *дети; внебольничная пневмония; лёгочные осложнения; диагностика*

Актуальность. По данным Всемирной организации здравоохранения, в 10–15% случаев пневмонии у детей осложняются развитием гнойно-деструктивных процессов с летальностью, достигающей 13%. **Цель:** определить распространённость осложнённых внебольничных пневмоний у детей.

Материалы и методы. Обследовано 93 ребенка в возрасте от 1 мес до 17 лет. Для определения значимых факторов риска формирования лёгочных осложнений были сформированы 2 группы больных: основную группу составил 31 больной с лёгочными осложнениями, в контрольную группу были включены 62 пациента с неосложнённым течением пневмонии.

Результаты. Установлено, что 20% внебольничных пневмоний у детей являлись осложнёнными, при этом в 8% случаев диагностировались деструктивные изменения в лёгких. Возрастно-половая структура больных, наличие вакцинации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, отклонения физического развития, а также число дней от появления симптомов заболевания до постановки диагноза существенно не различались у обследованных детей. Сопутствующая патология чаще диагностировалась у детей с лёгочными формами осложнений — 58,1% против 19,4% у больных контроль-

ной группы ($p < 0,001$). Больные с развившимися в последующем лёгочными осложнениями имели более высокие значения числа лейкоцитов ($18,3 \times 10^9$ против $8,6 \times 10^9$; $p < 0,001$), скорости оседания эритроцитов (31 мм/ч против 15 мм/ч; $p < 0,001$) и уровней С-реактивного белка (71,5 мг/л против 7,4 мг/л; $p < 0,001$). Анализ структуры лёгочных осложнений показал, что наиболее часто диагностировались плеврит (29%) и пиоторакс (19,4%). С меньшей частотой наблюдались сочетанные формы осложнений: абсцесс лёгкого, бронхоплевральный свищ, пиопневмоторакс, эмпиема плевры. В большинстве случаев у больных возбудителями при лёгочных осложнениях были *Streptococcus pneumoniae* (39%) и *Staphylococcus epidermidis* (26%), реже выявлялись *Klebsiella pneumoniae* (10%) и *Streptococcus pyogenes* (10%).

Заключение. Предикторами формирования лёгочных осложнений являются наличие сопутствующей патологии, а также высокие показатели лабораторных маркеров воспаления в начале болезни. Развитие осложнённой пневмонии не зависит от половой принадлежности и возраста детей, вакцинации против пневмотропных возбудителей, отклонений физического развития и длительности заболевания.

* * *