

ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГРИППОМ ДЕТЕЙ ГОРОДА КАЗАНИ

Сахабетдинова К.Н., Самигуллина Д.М.

Научный руководитель: Б.А. Сахабетдинов

Казанский государственный медицинский университет
Минздрава России, Казань, Россия

Ключевые слова: дети, грипп, диагностика, лечение

Актуальность. Эпидемическая вспышка гриппа среди детского и взрослого населения осенью 2023 г. стала ведущей формой патологии среди заболевших острой респираторной вирусной инфекцией, что делает очевидной необходимость анализа клинико-эпидемиологических особенностей этой инфекции.

Цель: определить особенности заболеваемости гриппом в 2023 г. среди детей города Казани.

Материалы и методы. Проведены сбор жалоб и анамнеза, осмотр детей, интерпретация лабораторных и инструментальных методов диагностики, анализ амбулаторных карт 210 детей в возрасте 6–16 лет (медиана 11 лет), обратившихся за медицинской помощью.

Результаты. Среди обследованных было 109 (51,9%) мальчиков и 101 (48,1%) девочка. Охват вакцинацией по гриппу составил 28,6%. Среди жалоб особо выделены повышение температуры тела до 39°C (100% случаев), до 40°C (93%), слабость (100%), потеря аппетита (73,2%), боль в горле (52,4%), сухой кашель (33,3%), 1–2-кратная рвота (13,3%), ринорея (11,9%). Высокая температура тела у больных тяжело купировалась приёмом парацетамола/ибупрофена в терапевтических дозах, уменьшалась до удовлетворительных значений лишь при одновременном приёме парацетамола/ибупрофена со спазмолитиками и обтиранием. При этом 158 (75,2%) больных обратились на 1–2-й день, остальные — на 3–4-й день болезни. При осмотре больных выявлялись острый фарингит и острый тонзиллофарингит, ринофарингит — в 100% случаев, острый бронхит — в 16,7%, острый трахеит — в 9,5%. При проведении экспресс-тестирования на грипп А и В, SARS-CoV-2 в 4/5 случаев был определён положительный результат на грипп А, у остальных больных — на грипп В. Назначена этиотропная терапия (гриппферон и осельтамивир) в терапевтических дозах, патогенетическая терапия назначалась индивидуально. При динамическом наблюдении за больными отмечено, что при начале этиотропного лечения на 1–2-й день болезни общее состояние улучшалось на 2–3-й день болезни, при несвоевременном начале лечения — на 3–5-й день, сухой кашель сохранялся до 14 дней (7,1% случаев).

Заключение. Доминирующим штаммом вируса при обследовании больных детей является грипп А. Особенность течения болезни — длительный период лихорадки сроком до 5 дней и приступы сухого кашля сроком до 14 дней. Своевременно начатая этиотропная терапия ускоряет сроки реконвалесценции больных. При подготовке к следующему сезону важнейшим вопросом является вакцинация с охватом не менее 60% от численности населения.

* * *