

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

Игнатович А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Ковальчук В. И.

Актуальность. Острая бактериальная деструктивная пневмония у детей характеризуется разрушением паренхимы легких с формированием полостей и часто сопровождается эмпиемой плевры, бронхоплевральными свищами и может быть вызвана различными штаммами микроорганизмов. Данная проблема актуальна в связи с тем, что до настоящего времени сохраняется высокий уровень заболеваемости гнойными процессами легких и плевры у детей различных возрастных групп.

Цель. Изучить частоту, клиническое течение деструктивных пневмоний у пациентов, которые находились на лечении в хирургическом отделении ГОДКБ с 2014 по 2022 гг.

Методы исследования. Изучены истории болезней 133-х пациентов, находившихся на лечении с 10.2014 по 07.2022гг. в хирургическом отделении ГОДКБ с диагнозом острая внегоспитальная пневмония. Выявлены легочно-плевральные формы острой деструктивной пневмонии. **Исследуемые параметры:** -распределение по полу, возрасту; -койко-дни; -жалобы; -наличие/отсутствие дыхательной недостаточности, -клиническая картина при легочно-плевральных формах острой деструктивной пневмонии.

Результаты и их обсуждение. За период с 2014 по 2022 гг. в хирургическом отделении ГОДКБ находилось на лечении 133 пациента в возрасте от 0 месяцев до 18 лет с острой внебольничной пневмонией. Деструктивные процессы в легких (фибринозно-гнойный плеврит, буллезная деформация легких, абсцесс, гидроторакс) были выявлены у 41 пациентов, что составило 33% от общего числа.

Распределение по полу. Преобладал женский пол – 21 пациент (51%), мужской пол – 20 пациентов (49%), соответственно. Среди лиц мужского пола: до 5 лет – 11 пациентов, старше 5 лет -9, среди лиц женского пола: до 5 лет – 10 пациентов, старше 5 лет – 11 пациентов. Наибольший процент заболевших детей отмечался в возрастной группе 1-3 года – 19 пациентов (46%).

Практически все заболевшие дети первично доставлялись в ГОДКБ бригадами скорой медицинской помощи или самостоятельно с различными сроками от начала заболевания (от 3 до 14 дней). Среди 41 пациента – 36 пациентов, поступили первично (88%), 5 пациентов – повторно (12%).

Пациенты с легочно-плевральными формами острой деструктивной пневмонии имели схожую клиническую симптоматику с преобладанием дыхательной, сердечно-сосудистой недостаточности. Наиболее характерными ранними признаками плевральных поражений были прогрессирующая отрицательная динамика в состоянии ребенка, слабость, понижение аппетита, нарастание одышки и цианоза, повышение температуры тела до фебрильных цифр, кашель.

Таблица 1. Клинико-anamнестические данные 41-го пациента с легочно-плевральными формами острой деструктивной пневмонии при поступлении

Клинико-anamнестические данные	Количество (%)
Повышение температуры тела	41(100%)
Фебрильная температура(>38°C)	37 (90,24%)
Влажный кашель	27 (18%)
Вялость, снижение аппетита	26 (17%)
Одышка	23 (15%)
Сухой кашель	11 (7%)
Боли в области грудной клетки	9 (6%)
Ринорея	7 (5%)
Рвота	6(4%)
Боли в животе	3(2%)
Прием антибактериальных препаратов амбулаторно	15 (36,6%)

Среди 41 пациентов, у 33 пациентов наблюдался фибринозно-гнойный / гнойный плеврит, у 5 пациентов – наблюдалось формирование абсцесса, у 3 пациентов- буллезная деформация легочной ткани.

Выводы.

1. Средний возраст поступивших составил 7 лет. Наибольший процент заболевших детей отмечался в возрастной группе 1-3 года – 19 пациентов (46%).
2. Деструктивные процессы в легких были выявлены у 41 пациентов.
3. Дыхательная недостаточность наблюдалась у 23 пациентов.
4. Среднее количество койко-дней проведенных в стационаре составило – 22 дня.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ковальчук, В. И. Детская хирургия: учебник для студентов учреждений высшего образования по специальностям "Педиатрия", "Лечебное дело" / В. И. Ковальчук. – Минск: Новое знание, 2020. – 667с.
2. Акинфиев, А. В. Бактериальные деструкции легких и их осложнения у детей: автореф. дис. ... докт. мед. наук: 14.00.35 / А. В. Акинфиев. – М., 1982.– 32 с.