

что во время беременности 57 (54%) матерей детей с ВПС перенесли ОРИ: 32 (62%) с ДМЖП и 25 (46%) с ДМПП. Фоновые заболевания имели 77 (73%) женщин: 38 родивших детей с ДМЖП и 39 – с ДМПП. До настоящего времени неясно, является ли возраст матери и отца независимым фактором риска развития врожденных пороков сердца. В нашем исследовании средний возраст отцов и матерей был выше популяционного, но не отличался в анализируемых группах и составил: I – $M_{is} 29,5$ (25,5–35,0), $F_{is} 31,0$ (27–34) года, II – $M_{is} 30,0$ (27–34), $F_{is} 32,5$ (28–34) года, $p > 0,05$.

Абсолютное большинство (80%) из всех диагностированных ВПС составили дефекты перегородок. Госпитализированных детей с ДМПП и ДМЖП было больше из Гродненской области, чем из города Гродно. Средний возраст родителей был выше популяционного, но не отличался в анализируемых группах. Факторами риска развития ВПС у детей могли быть перенесенные ОРИ во время беременности и фоновые заболевания матерей.

Сорокопыт З.В.¹, Васильченко Л.Н.², Тюлькина Ж.П.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Гродненская областная детская клиническая больница, Гродно, Беларусь

СТРУКТУРА ПАТОЛОГИИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С COVID-19, У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ (ПО ДАННЫМ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ)

Актуальность. Пандемия, связанная с новой коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2, явилась серьезной угрозой общественному здоровью. Коронавирусы у детей в основном вызывают респираторные симптомы различной тяжести и желудочно-кишечные поражения. Большинство авторов считают, что COVID-19 у детей протекает легче, чем у взрослых, и зачастую бессимптомно.

Цель. Анализ некоторых клиничко-анамнестических показателей у госпитализированных детей с коронавирусной инфекцией (КВИ) в 2020–2021 гг.

Методы исследования. Работа проводилась на базе Гродненской областной детской клинической больницы путем ретроспективного изучения карт стационарных пациентов (ф. 003у-07) различного возраста, находившихся на лечении по поводу КВИ.

Результаты и их обсуждение. Согласно проведенному анализу, в период с мая 2020 по декабрь 2021 г. в различных отделениях УЗ «ГОДКБ» лечился 1371 ребенок с COVID-19: 461 (34%) в 2020 году (I группа) и 910 (66%) – в 2021 (II группа), $p < 0,05$, ими проведено 12 944 койко-дня (к-д): 3619 (I) – 28%, и 9325 (II) – 72%, $p < 0,05$. Средняя продолжительность лечения составила $7,8 \pm 1,4$ к-д (I) и $10,2 \pm 2,1$ (II), $p < 0,05$. Большинство госпитализированных детей были из Гродно – 978 (72%), чем из районов области – 393 (28%), $p < 0,05$. В 2020 году достоверно чаще диагноз КВИ был подтвержден с помощью ПЦР НФМ – в 323 (70%) случаев, чем экспресс-теста – в 138 (30%), $p < 0,05$, а в 2021 г. – в обратном соотношении: 716 (79%) экспресс-тест и 194 (21%) ПЦР, $p < 0,05$. Наиболее частым источником инфицирования был внутрисемейный контакт – 1028 (75%), в 219 (16%) случаев – посещение организованных коллективов (ДДУ, школа, кружки, секции, массовые мероприятия) и в 124 (9%) – не установлен. Состояние детей на момент поступления было различной степени тяжести: от среднетяжелого до очень тяжелого. Нуждался в интенсивной терапии 241 пациент (18% от пролеченных): 50 (11%) из I группы, в том числе 13 новорожденных, и 191 (21%) – из II (45 новорожденных), $p < 0,05$. На ИВЛ находился 21 ребенок в 2021 году (в 2020 в ИВЛ пациенты не нуждались). За период наблюдения пролечено 8 (0,6%) детей (1 в I группе и 7 – во II) с мультисистемным воспалительным синдромом (верификация диагноза и лечение согласованы на 18 республиканских консилиумах). В течение изучаемого периода отмечалось неравномерное обращение за стационарной помощью пациентов с COVID-19: в 2020 году с максимумом в октябре-декабре 363 (79%), а в 2021 – январе-марте 302 (33%) и октябре-декабре – 316 (35%).

Выводы: госпитализированных детей с КВИ из Гродно было больше, чем из районов области. Достоверно чаще диагноз КВИ был подтвержден в 2020 г. с помощью ПЦР НФМ, а в 2021 – иммунохроматографического экспресс-теста. Наиболее частым источником инфицирования SARS-CoV-2 был внутрисемейный контакт. Максимум

госпитализаций пациентов с COVID-19 отмечалось в 2020 году в октябре-декабре, а в 2021 – январе-марте и октябре-декабре, что соответствует эпидемиологическому подъему других ОРВИ.

Станько Д.Э.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ФОРМЫ АНАЭРОБНОГО ДИСБИОЗА ВЛАГАЛИЩА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Актуальность. Высокий интерес к проблеме рецидивирующего анаэробного дисбиоза обусловлен его распространенностью, многообразием этиологических факторов, слабой выраженностью клинических проявлений, диагностическими трудностями и отсутствием эффективной терапии. Эти факторы вносят значительный вклад в общую картину и имеют экономические последствия в сфере сохранения репродуктивного здоровья.

Цель. Определение критериев диагностики рецидивирующего анаэробного дисбиоза на фоне цервикальной эктопии у женщин репродуктивного возраста.

Методы исследования. Выкопировка данных, клинический, кольпоскопический, цитологический, pH-метрия влагалищных выделений, бактериоскопический, PCRreal-time, статистический (пакет SPSS 26).

Результаты и их обсуждение. В исследование включены 124 пациентки репродуктивного возраста УЗ «ГЦГП ЖК № 2» г. Гродно с различным состоянием микробиоценоза влагалища по данным рутинного мазка на флору: 36 случаев нормобиоценоза, предполагаемый промежуточный вариант у 25 женщин, 63 случая предполагаемого бактериального вагиноза. Для исследования использовали влагалищную жидкость с наибольшим значением pH. Критериями исключения были вагиниты специфической, неспецифической этиологии. Рецидивирующий бактериальный вагиноз выявляли по наличию 3 из 4 критериев Амсея с подтверждением методом PCR real-time системой «Флороценоз-БВ», наличию 3 и более эпизодов