

УДК 616.2-022-036.11:[616.98:578.834.1]-036.2

**СТРУКТУРА ОБРАЩЕНИЙ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР
ПО ПОВОДУ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ
В ПЕРИОД ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19 ИНФЕКЦИЕЙ**

Анищенко Е. В., Красавцев Е. А.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Эпидемиологическая ситуация в мире по заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) остается стабильно напряженной. В периоды пика заболеваемости ОРВИ диагностируют у 30 % населения планеты, а частота респираторных вирусных инфекций в разы превосходит частоту остальных инфекционных заболеваний. В рейтинге экономической значимости среди всех инфекционных болезней ОРВИ занимают первое место, и эта ситуация сохраняется на протяжении последних 15 лет [1].

За период пандемии COVID-19 во всем мире на 99 % снизилось число диагностированных случаев инфекции вирусом гриппа. С начала 2020 г., во время сезонов гриппа в Южном и Северном полушариях, глобальные показатели смертности от гриппа упали до рекордных значений. [2].

В Гомельской области в эпидсезоне 2019–2020 гг. грипп регистрировался у 0,02 % населения при охвате вакцинацией 40 % [3].

Цель

Изучить структуру обращений в приемный покой инфекционного стационара Гомельской областной инфекционной клинической больницы за 2020–2021 гг. по поводу острых респираторных инфекций в период подъема заболеваемости COVID-19 инфекцией.

Материал и методы исследования

Проанализировано 1761 обращение в приемный покой Гомельской областной инфекционной клинической больницы за период 2020–2021 гг. Обратившиеся пациенты были в возрасте до 92 лет. Среди них мужчин регистрировалось 58 и 42 % женщин. Дети составили 55 % от всех обратившихся по поводу ОРВИ пациентов. Описания значений возраста представлено в виде Me и интерквартильного размаха (25 %; 75 %). Диагноз в приемном покое выставлялся на основании клинико-эпидемиологических данных. Лабораторно обследование на возбудители острых респираторных вирусных и бактериальных инфекций проводилось не всем пациентам.

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст обратившихся в приемный покой составил 21,9 года (5; 34). Средний возраст обратившихся детей составил 6,6 лет (3; 10).

Чаще всего (1029 (58 %) обращений) пациенты с ОРВИ были доставлены в инфекционный стационар по направлению бригады скорой медицинской помощи. Стационары областного центра направили 437 (25 %) человек в приемный покой инфекционного стационара с направительным диагнозом ОРВИ. По направлению амбулаторного звена оказания медицинской помощи обратилось 184 (10 %) пациента. Направления по направлению ЦРБ составили 84 (5 %) обращения. Обращения без направления какой-либо медицинской организации составили 2 % (27 обращений).

В большинстве случаев (1275 (76 %) пациентов) наблюдались обращения жителей г. Гомеля.

В приемном покое диагноз ОРВИ был подтвержден у 1058 (60 %) обратившихся. Диагноз COVID-19 инфекции был выставлен 147 (8 %) пациентам.

Остальным обратившимся пациентам (32 % обращений) были выставлены другие нозологические диагнозы.

Из всей группы обратившихся в приемный покой инфекционного стационара были госпитализированы 1153 (65 %) человека с диагнозом ОРВИ. Дети среди госпитализированных пациентов составили 59 % (684 ребенка).

Диагноз ОРВИ как окончательный в группе госпитализированных пациентов был только у 311 (27 %) человек. В этой группе пациентов был 1 (0,3 %) случай ОРВИ смешанной этиологии (вызван вирусом гриппа А, гриппа В и риновирусом).

Диагноз COVID-19 инфекции был выставлен как окончательный 139 (12 %) пациентам, обратившихся в приемный покой инфекционного стационара по поводу ОРВИ. Несмотря на преобладание в общей структуре ОРВИ в сезоне 2020–2021 гг. вируса SARS-CoV-2, в 15 % случаев (170 человек) окончательным диагнозом у госпитализированных в стационар пациентов, был грипп, у 7 (0,6 %) человек — аденовирусная инфекция. В 79 % случаев диагноз гриппа был установлен у детей (134 ребенка).

Переведены в другие стационары областного центра из приемного покоя инфекционного стационара 99 (5,6 %) пациентов. У этих пациентов диагноз ОРВИ в приемном покое не был подтвержден, и они были переведены для лечения в другие стационары города в связи с другими заболеваниями.

Из группы обратившихся в приемный покой инфекционного стационара по поводу ОРВИ 509 человек (29 % случаев) отказались от госпитализации. Этим пациентам были даны рекомендации по лечению на амбулаторном этапе оказания помощи.

Выводы

Наибольшее количество обращений в приемный покой инфекционного стационара с направительным диагнозом ОРВИ было по направлению скорой медицинской помощи и составило 58 % от всех обращений по поводу данной проблемы. Были госпитализированы в инфекционный стационар 1153 (65 %) человека из всех обратившихся по поводу ОРВИ. Среди этой группы пациентов только у 311 человек (27 % случаев) диагноз ОРВИ был окончательным. Грипп, как окончательный диагноз был установлен в 15 % случаев (170 человек) у госпитализированных в стационар пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. WHO. Director General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 [Electronic resource]. 11 March 2020. URL: www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19-11-march-2020. Mode of access: 08.05.2022.
2. Changes in influenza and other respiratory virus activity during the COVID-19 pandemic / S. J. Olsen [et al.] // United States, 2020–2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021. Vol. 70(29). P. 1013–1019.
3. Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Гомельской области в 2021 году» / под ред. А. А. Тарасенко; государственное учреждение «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья». Гомель, 2021. Вып. 27. С. 40–45.

УДК 616.24-073.75-07-089.81

СИНДРОМ ЛЕГОЧНОЙ ДИССЕМИНАЦИИ. РОЛЬ ВИДИОТОРАКОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА

***Ануфриев А. В., Журавлева Н. Ю., Сверж Ж. Е.,
Невдащенко А. А., Тарасовец А. А.***

Учреждение

**«Гомельская областная туберкулезная клиническая больница»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Синдром легочной диссеминации — это клинико-рентгенологический синдром, который характеризуется рядом клинических признаков и наличием на