

Из сопутствующей патологии наиболее часто встречалась Ишемическая болезнь сердца 64,5 % (45,4–80,8), артериальная гипертензия 61,3 % (42,2–78,2), ожирение 61,3 % (42,2–78,2), сахарный диабет 22,6 % (9,59–41,1).

Выводы

1. Осложненное течение инфекции COVID-19 отмечается у пациентов старше 70 лет.
2. Бактериальное осложнение отмечается при большом объеме поражения легочной ткани и у пациентов находившихся на респираторной поддержке в ОАРИТ.
3. Бактериальное коинфицирование развивается у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, ожирением и сахарным диабетом.
4. В 3/4 случаях отмечается летальный исход.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Friedlaender, C. Ueber die Schizomyceten bei der acuten fibrösen Pneumonie. Archiv für anatomische Anatomie und Physiologie und für klinische / C. Friedlaender // Medicin. – 1882. – Vol. 87, № 2. – P. 319–324. doi: 10.1007/BF01880516
2. Incidence of Klebsiella species in surface waters and their expression of virulence factors / R. Podschun [et al.] // Applied and Environmental Microbiology. – 2001. – Vol. 67. – № 7. – P. 3325–3327.
3. Podschun, R. Klebsiella spp. as nosocomial pathogens: epidemiology, taxonomy, typing methods, and pathogenicity factors / R. Podschun, C. Ullmann // Clinical Microbiology Reviews. – 1998. – Vol. 11, № 4. – P. 589–603.
4. Broberg, C. A. Klebsiella: a long way to go towards understanding this enigmatic jet-setter / C. A. Broberg, M. Palacios, V. L. Miller // F1000Prime Reports. – 2014. – Vol 6, № 64. doi: 10.12703/P6-64.

УДК 616.36-002-053.2/6-055

А. В. Пугачёва, А. М. Акулич

Научный руководитель: д.м.н., доцент Е. Л. Красавцев

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СТРУКТУРА ПАЦИЕНТОВ С ГЕПАТИТАМИ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Введение

Вирусные гепатиты относятся к широко распространенным заболеваниям у детей [1]. Количество возбудителей гепатита растет и на сегодняшний день в соответствии с номенклатурой ВОЗ их насчитывается пять: А, В, С, D и E [5].

Наиболее часто гепатит А регистрируют у детей старше 1 года, особенно в возрасте 3–12 лет, гепатитом E преимущественно поражаются взрослые, особенно в возрасте 15–29 лет [3]. Гепатит В регистрируется преимущественно среди молодых людей репродуктивного возраста (15–35 лет) и чаще выявляется у мужского пола. Больше всего случаев гепатита С отмечается в период от 14 до 45 лет, в структуре хронических гепатитов на гепатит С, как моноинфекцию, приходится 40,7 % [4].

Дети первого года жизни составляют особую группу, так как у них может реализоваться перинатальный путь передачи инфекции. Результаты эпидемиологических исследований свидетельствуют о высоких показателях перинатального инфицирования вирусом гепатита В новорожденных детей в странах СНГ [2].

У детей, как правило, хронический гепатит С более вялотекущий. При вертикальном инфицировании и отсутствии лечения у 20 % детей обычно в первые 4 года жизни происходит спонтанная элиминация вируса гепатита С, тогда как у остальных 80 % развивается хроническая инфекция, которая сохраняется и у взрослых [6].

Цель

Изучить структуру госпитализированных детей в учреждение «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» с гепатитом по полу, возрасту и этиологии в разных возрастных группах.

Материалы и методы исследования

Проведен анализ 464 пациентов с клиническим диагнозом «гепатит» в возрасте от 0 до 18 лет, госпитализированных в учреждение «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» (ГОКИБ) за период 2010–2019 гг.

Систематизация исходной информации и визуализация полученных результатов осуществлялись в электронных таблицах Microsoft Office Excel 2016. Статистический анализ проводился с использованием программы Statistica 10.0 (разработчик — Stat Soft. Inc), с использованием метода непараметрической статистики (таблицы 2×2 , критерий χ^2). О статистической значимости различий судили по уровню значения $p < 0,05$, где p — это величина уровня статистической значимости.

Результаты исследования и их обсуждение

Среди детей, госпитализированных с диагнозом «гепатит» мальчиков было 311 (68 %), девочек 153 (32 %). Возраст детей, госпитализированных с диагнозом «гепатит», представлен в таблице 1.

Таблица 1 — Возраст детей, госпитализированных с диагнозом «гепатит»

Возраст	Количество пациентов, % (n)
0–3 года	7,76 % (n = 36)
4–6 лет	9,27 % (n = 43)
7–11 лет	18,96 % (n = 88)
12–18 лет	64,01 % (n = 297)

Из таблицы видно, что дети в возрасте 12–18 лет с диагнозом «гепатит» госпитализировались чаще детей другого возраста.

По этиологической структуре (рисунок 1) у мальчиков (71,06 %, $n = 221$) и девочек (84,97 %, $n = 130$) преобладают гепатиты вирусной природы (чаще среди девочек, $\chi^2 = 6,635$, $p = 0,003$).

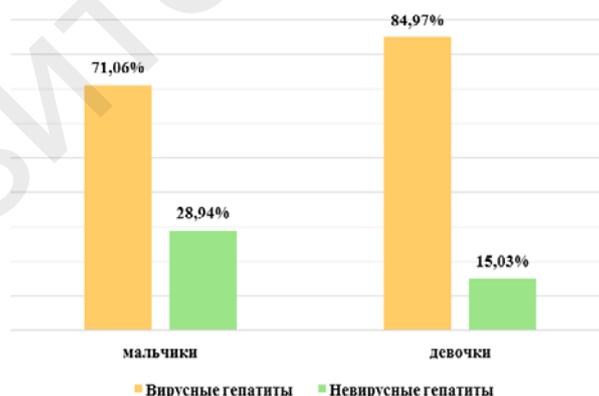


Рис 1 — Этиологическая структура гепатитов у детей различного пола

Возраст детей с различной этиологией гепатитов представлен в таблице 2.

Дети в возрасте 12–18 лет регистрировались чаще среди пациентов с гепатитом А (52,94 %, $n = 18$), гепатитом В (72,8 %, $n = 59$), гепатитом С (55,51 %, $n = 131$), а также гепатитами невирусной этиологии (84 %, $n = 84$). Эта же возрастная группа преобладала среди пациентов с токсическими гепатитами (66,67 %, $n = 4$) и аутоиммунными (100 %, $n = 1$).

Реактивный гепатит чаще диагностировался у детей в возрасте 0–3 года (60 %, $n = 3$). Диагноз лекарственный гепатит был установлен у 1 ребенка в возрастной группе 7–11 лет.

Таблица 2 — Возраст детей с различной этиологией гепатитов

	Гепатит А	Гепатит В	Гепатит С	Токсический	Аутоиммунный	Реактивный	Невирусный	Лекарственный
0–3 года	8,82 % (n = 3)	18,5 % (n = 15)	2,12 % (n = 5)	33,3 % (n = 2)	—	60 % (n = 3)	8 % (n = 8)	—
4–6 лет	14,71 % (n = 5)	1,3 % (n = 16)	11,44 % (n = 27)	—	—	40 % (n = 2)	3 % (n = 3)	—
7–11 лет	23,53 % (n = 8)	7,4 % (n = 1)	30,93 % (n = 73)	—	100 % (n = 1)	—	5 % (n = 5)	100 % (n = 1)
12–18 лет	52,94 % (n = 18)	72,8 % (n = 59)	55,51 % (n = 131)	66,67 % (n = 4)	—	—	84 % (n = 84)	—

Выводы

Среди детей, госпитализированных с диагнозом «гепатит» мальчиков было 311 (68 %), девочек 153 (32 %). Гепатитами чаще болеют мальчики в возрасте от 12 до 18 лет. Гепатиты вирусной этиологии встречаются чаще у девочек (84,97 %), чем у мальчиков (71,06 %). Дети в возрасте 12–18 лет регистрировались чаще среди пациентов с гепатитом А (52,94 %, n = 18), гепатитом В (72,8 %, n = 59), гепатитом С (55,51 %, n = 131), а также гепатитами невирусной этиологии (84 %, n = 84).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Чердниченко, Т. В. Вирусные гепатиты у детей первого года жизни / Т. В. Чердниченко, И. А. Московская // *Детские инфекции*. – 2003. – С. 11–14.
2. Курбанов, Б. Хронический вирусный гепатит у детей / Бексод Курбанов // *Общество и инновации*. – 2021. – № 1. – С. 1–9.
3. Вирусные гепатиты у детей / Холодок Л. Г. [и др.] : учебное пособие. – Благовещенск : Буквица, 2011. – 38 с.
4. Парентеральные вирусные гепатиты у детей / О. В. Шамшева [и др.] : учебное пособие. – Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2021. – 108 с.
5. Hepatitis. Symptoms and treatment [Electronic resource] / World Health Organization. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/healthtopics/hepatitis>. – Дата доступа: 30.10.2022.
6. Вольнец, Г. В. Современный взгляд на лечение хронического гепатита С у детей и подростков / Г. В. Вольнец, А. И. Хавкин // *Российский вестник перинатологии и педиатрии*. – 2019. – № 64. – С. 11–19.

УДК 616.98:578.828НIV]:618.3

*И. А. Радченко, М. О. Шелудько, С. Л. Бобков***Научный руководитель: ассистент Е. В. Анищенко****Учреждение образования****«Гомельский государственный медицинский университет»****г. Гомель, Республика Беларусь****АНАЛИЗ ТЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
У ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ****Введение**

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) — это уникальная инфекция из-за своего ubicquitarного распространения, масштаба и глубины последствий [1].

ВИЧ-инфекция ранее ассоциировалась с асоциальной группой людей имеющих наркотическую зависимость, ведущие беспорядочные половые связи. На современном этапе ВИЧ инфекция распространена среди всех слоев общества и является чумой XXI века [1, 2].