

БРОНХИТЫ У ДЕТЕЙ**Введение**

Примерно 50–90% всех обращений за медицинской помощью в структуре заболеваемости детского возраста занимают заболевания органов дыхательной системы; 30% из них приходится на бронхиты (острые и обструктивные). Бронхит у детей многообразен и является одним из наиболее распространенных заболеваний респираторного тракта [1].

Острый бронхит (ОБ) — это острое воспаление слизистой оболочки бронхов, вызываемое различными инфекционными, реже физическими или химическими факторами. Основными возбудителями ОБ являются вирусы (95%) (парагрипп, рино-, корона-, метапневмо-, адено- и бокавирусы) [2].

Обструктивный бронхит у детей – воспалительное поражение бронхиального дерева, протекающее с явлением обструкции, т. е. нарушением проходимости бронхов. Течение обструктивного бронхита у детей сопровождается малопродуктивным кашлем, шумным свистящим дыханием с форсированным выдохом, тахипноэ, дистанционными хрипами [3].

Цель

Проанализировать частоту встречаемости острого простого и обструктивного бронхитов у детей в зависимости от возраста в постковидный период (в 2022, в 2023 гг.).

Материал и методы исследования

Для реализации поставленной цели проведен ретроспективный анализ 62 медицинских карт стационарного пациента инфекционного отделения № 2 учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» с диагнозом острый и обструктивный бронхит.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате исследования было установлено, что в 2022 году с острым простым/обструктивным бронхитом было госпитализировано 24 мальчика (75,0%) и 8 девочек (25,0%). На долю острого обструктивного бронхита пришлось 68,8 % (n=22), острого простого – 31,2% (n=10). Частота госпитализации детей в 2022 г с острым простым и обструктивным бронхитом в зависимости от возраста представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Частота встречаемости бронхитов в зависимости от возраста (2022 г.)

Номер	Возраст	Острый, (%; n)	Обструктивный, (%; n)
1	1–3	6,25; 2	12,5; 4
2	3–7	15,6; 5	43,8; 14
3	7–11	9,4; 3	6,3; 2
4	>11	0%	6,3; 2

В стационар дети чаще всего поступали на 3–4 день болезни. Из них, в тяжелом состоянии находились 37,5% (12 детей), в состоянии средней степени тяжести – 62,5% (20 детей).

В клинической картине наблюдался малопродуктивный кашель в 78% случаев (25 пациентов). Повышение температура тела до 38,5–39 °С – в 100% случаев. У всех пациентов прослушивались хрипы. На долю сухих «свистящих» хрипов пришлось 84,3%, влажных мелкопузырчатых – 15,7%.

Общий анализ крови показывал значительно увеличение СОЭ (более 25 мм/ч) у 5 пациентов (15,6%), лимфоцитоз – у 6 детей (18,8%), лейкопению – у 4 (12,5%). У 6 детей (18,8%) отмечалось увеличение тромбоцитов.

В 2023 году в стационар было госпитализировано с острым простым/обструктивным бронхитом 16 мальчиков (56,7%) и 14 девочек (43,3%). На долю острого обструктивного бронхита пришлось 19 детей (63,3%), острого простого – 11 (36,7%). Частота госпитализации детей в 2023 г с острым простым и обструктивным бронхитом в зависимости от возраста представлена в таблице 2.

Таблица 2 – Частота встречаемости бронхитов в зависимости от возраста (2023 г.)

Номер	Возраст	Острый, (%; n)	Обструктивный, (%; n)
1	1–3	16,7; 5	36,6; 11
2	3–7	13,32; 4	19,98; 6
3	7–11	6,67; 2	3,33; 1
4	>11	0%	3,33; 1

В стационар дети госпитализировались чаще на 2–4 сутки болезни. В 50% случаев (15 детей) пациенты находились в тяжелом состоянии, в 50% – в состоянии средней степени тяжести. Основные жалобы на момент поступления были кашель (73,3%), преимущественно малопродуктивный, повышение температуры до 39 °С (100%), одышка (63,3%). В общем анализе крови лейкопения отмечалась в 20,0% случаев, лимфоцитоз – в 43,3%, небольшое увеличение СОЭ.

Наиболее часто госпитализировались дети в период с марта по апрель и с октября по ноябрь.

В 93,75% случаев в 2022 году и в 93,3% случаев в 2023 году проводилось рентгенологическое исследование органов грудной клетки, на котором не было выявлено очаговой патологии. У небольшого числа детей (13,3%) обнаруживали повышение прозрачности легочной ткани.

Выводы

В постковидный период с острым простым/обструктивным бронхитом госпитализировано примерно одинаковое количество детей (32 ребенка – в 2022 г., 30 – в 2023 г.). В 2022 году чаще госпитализировались дети дошкольного возраста, в 2023 году – раннего возраста. Мальчики госпитализировались чаще девочек. Среди госпитализированных преобладали дети с обструктивным бронхитом. Основными клиническими проявлениями были фебрильная лихорадка, малопродуктивный кашель, хрипы в легких. Максимальная частота госпитализаций отмечалась в марте – апреле и октябре – ноябре.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Самсыгина, Г. А. Инфекции респираторного тракта у детей раннего возраста / Г. А. Самсыгина. – М.: Миклош, 2008. – С. 114–184.
2. Зарянкина, А. И. Бронхиты у детей: учеб.-метод. пособие для студентов 4–6 курсов всех факультетов учреждений высшего медицинского образования, врачей-интернов, педиатров, врачей общей практики, слушателей курсов повышения квалификации и переподготовки / А. И. Зарянкина, А. А. Козловский. – Гомель: ГомГМУ, 2018. – 20 с.
3. Смирнова, М. О. Бронхиты у детей: принципы современной терапии [Электронный ресурс] / М. О. Смирнова, Е. В. Сорокина // Трудный пациент. – 2009. – № 8–9, Т. 7. – С. 38–42. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/bronhity-u-detey-printsipy-sovremennoy-terapii/viewer> – Дата доступа: 26.10.2023.