



КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПО ДАННЫМ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛИЗА

Джуманиязова.Г.М., Юсупова.У.У.

Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии

Актуальность: Проблема бронхолегочной патологии остается одной из самых актуальных в практическом здравоохранении, поскольку в последнее десятилетие частота заболеваний органов дыхания среди детского населения неуклонно возрастает. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) пневмония является наиболее частой причиной смерти детей в мире, в частности, в структуре смертности детей до 5 лет она составляет 17,5%, ежегодно унося жизни примерно 1,1 миллиона детей этой возрастной группы (ВОЗ, 2016). Распространённость пневмоний среди детей и подростков в Республики Узбекистан составляет от 17,7% до 19,5%. В последние годы накоплены некоторые данные, позволяющие правильно подойти к профилактике, диагностике и лечению ВБП. В то же время ежедневно практическому врачу приходится решать проблемы, связанные с диагностикой, лечением и профилактикой ВБП у детей, что и определяет необходимость их тщательного изучения.

Цель: Особенности внебольничной пневмонии детей раннего возраста по данным ретроспективного анализа.

Материал и методы. На первом этапе работы нами проведен ретроспективный анализ 1602 историй болезней этих детей с установлением клинических особенностей. Среди всего детского населения до 5 лет болезни дыхательной системы составляют 24,5% от всех болезней. За 3 года (2017, 2018, 2019 года) в Областной детский многопрофильный медицинский центр



Хорезмской области получили стационарное лечение 4709 детей с пневмонией, из них 1602 ребенка раннего возраста.

Результат: Ретроспективный анализ историй болезни показал, что дети были от 2 и 3 беременности, интервал между родами составлял 1 – 1,5 года. По историям болезни нами проанализирована летальность детей при ВБП, погибали дети раннего возраста от 1 год до 3-х лет. Анализ историй болезни показал, что большинство больных ВБП с летальным исходом составили дети в возрасте до 1 года, из них мальчиков было 12 (68,8%), девочек 56 (31,1%). В 50% случаях заболевание имело острого характера течения, и его длительность составляла от 6 суток до 8 дней. Они поступали в клинику в разные сроки; на 3-4 сутки после выписки из стационара – 16 (31,1%) детей, на 5 сутки – 25 (49,6%), 10 (19,2%) больных поступали из других стационаров. Длительность антибактериальной терапии не превышала 52 часа. У 56% погибших детей лечение продолжалось в течение 1-1,5 недель, а длительность заболевания в целом составило 2 недели.

Вывод: Таким образом, ретроспективный анализ истории болезни детей с внебольничной пневмонией показал, у 217 (41,7%) детей внебольничная пневмония диагностирована на 4-5 сутки после появления первых признаков заболевания, что, возможно, объясняется поздним обращением родителей за медицинской помощью и, нередко, ошибочной диагностикой.