

ID: 2012-2-1656-T-1428

Тезис

Курганов А.А., Тестова М.В., Чернышова Л.М.

Новые технологии в диагностике ОРВИ у детей*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. Разумовского Минздравсоцразвития России, кафедра детских инфекционных болезней*

Современное развитие здравоохранения диктует смещение приоритета к внедрению наиболее эффективных способов и методов диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.

В настоящей работе представлены материалы по внедрению высокотехнологичного метода диагностики-иммуноферментного анализа определения IgA к вирусам гриппа, парагриппа, аденовирусам, респираторно-синцитиальным вирусам в практику стандартного обследования больных детей с ОРВИ в 5 детской инфекционной клинической больнице (5ДИКБ) г. Саратова. Методом случайной выборки было отобрано 80 историй болезни детей в возрасте от 1 до 12 лет, поступивших с ОРВИ в инфекционный стационар 5 ДИКБ в марте-июне 2011 года. В 80% случаев больные поступали после третьего дня болезни. В приемном отделении у всех поступивших детей забиралась кровь для исследования методом иммуноферментного анализа по определению IgA антител к различным вирусам. Среди 80 больных положительный результат был зафиксирован у 26 пациентов (32,5%), из них у 14 детей была подтверждена аденовирусная инфекция, у 5 детей-парагрипп, у 2 детей- респираторно-синцитиальная инфекция, у 5 больных респираторная вирусная инфекция смешанной природы: у 3 детей аденовирусная инфекция сочеталась с респираторно-синцитиальной инфекцией, у 2 детей аденовирусная инфекция с парагриппозной. При этом наблюдались осложнения в виде бронхита, протекавшего с выраженным обструктивным синдромом.

Сравнительный анализ клинических особенностей течения респираторных инфекций смешанной этиологии выявил, что при сочетании аденовирусной с респираторно-синцитиальной или парагриппозной инфекциями отмечается преимущественное поражение нижних дыхательных путей с развитием осложнений в виде обструктивных бронхитов и бронхопневмоний.

Выводы:

1. Внедрение в практику обследования больных ОРВИ метода иммуноферментного анализа по определению IgA к вирусам респираторной группы позволяет уже в течении суток подтвердить этиологию данной острой респираторной инфекции в 32,5% случаев.
2. Раннее подтверждение этиологии позволяет своевременно проводить противоэпидемические мероприятия, позволяющие уменьшить внутрибольничное инфицирование.
3. Сочетание аденовирусной с респираторно-синцитиальной или парагриппозной инфекциями сопровождается поражением нижних дыхательных путей с развитием осложнений (обструктивных бронхитов, бронхопневмоний).

Ключевые слова: ОРВИ.