

ID: 2018-05-1656-T-18315

Тезис

Малинина Н.В., Курзанова Н.С., Хабибуллина М.Р., Малюгина Т.Н.

**Катамнез пациентов, перенесших острые респираторные вирусные инфекции**  
*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра инфекционных болезней у детей  
и поликлинической педиатрии им. Н.Р. Иванова*

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) — самая частая патология, встречающаяся вне зависимости от возраста, места проживания и социального статуса человека. Повторные ОРВИ способствуют снижению защитных сил организма и формированию хронических очагов инфекции.

**Цель работы:** установление влияния перенесенных ОРВИ, потребовавших стационарного лечения, на последующую реактивность организма детей.

**Материал и методы.** Были обследованы 20 детей, находившихся на стационарном лечении в 2010-2011 г.г. в 5-ой ДИКБ г. Саратова с диагнозом ОРВИ. Собраны катамнестические данные за 7 лет.

**Результаты.** Из 20 обследованных детей 50% болели ОРВИ 1-2 раза в год (первая группа), 40% - 4-5 раз в год (вторая группа) и 10% - более 5-6 раз в год (третья группа). В первой группе у 70% детей продолжительность ОРВИ составляла 5-7 дней, у 30% - 7-14 дней. Во второй группе обследуемых выздоровление от ОРВИ через 5-7 дней зафиксировано у 25% пациентов, через 14-21 день – у 75%. В третьей группе детей длительность ОРВИ составляла от 14 до 21 дня. У 95% обследованных пациентов 1-2 раза в год наблюдались осложнения: гайморит у 16%, отит – у 5%, бронхит - у 53%, пневмония – у 21% детей. Бронхиты и пневмонии были подтверждены рентгенологически в 67% случаев, у 33% больных были поставлены клинически. В связи с наличием бактериальных осложнений 55% обследованных получали антибактериальные препараты. В 47% случаев ОРВИ у детей сопровождалась ацетонемическим синдромом.

После перенесенной ОРВИ состоят на учёте у узких специалистов 50% детей, из них около 30% наблюдаются у оториноларинголога.

**Выводы.** Таким образом, после перенесенного ОРВИ 50% пациентов имеют сниженную реактивность, пополняют группу «часто болеющих детей», что требует разработки мероприятий по оздоровлению и профилактике повторных заболеваний.

**Ключевые слова:** острые респираторные вирусные инфекции, дети, катамнез, часто болеющие дети