

**МАЛЫШЕВА Л.М., ХАЕРТЫНОВ Х.С.**

УДК 616.921.5-053.2

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань

Клинико-лабораторные особенности гриппа А у детей

Цель работы: Изучение особенностей течения гриппа А H1N1 у детей.

Проведен клинико-лабораторный анализ течения гриппа А H1N1 у 66 детей, находившихся на стационарном лечении в Республиканской клинической инфекционной больнице г. Казани в 2009 году. Из них дети в возрасте до 3 лет составили 10,3%; от 4 до 7 лет — 24,13%; от 8 до 11 лет — 10,3%; от 12 до 18 лет — 55%. Диагноз грипп А H1N1 был установлен на основании обнаружения РНК вируса в смывах носоглотки.

Абсолютное большинство детей (74%) было госпитализировано в первые 3 дня заболевания, остальные — на 4–7-е сутки. Клиническая картина гриппа А H1N1 характеризовалась наличием во всех случаях интоксикационного синдрома, респираторно-катаральных проявлений и признаков дыхательной недостаточности 1–2-е степени. У каждого второго больного (51% детей) грипп осложнился пневмонией, развитие которой диагностировано в первые 3 дня заболевания. Длительность лихорадки в большинстве случаев (73% детей) не превышала 3 дней, у 28% — 5 дней, в 3% случаев — составила 10 дней. Продолжительность лихорадки зависела от наличия осложнений — более длительной она была у больных, у которых грипп осложнился пневмонией.

Респираторный синдром проявлялся развитием ларинготрахеита (в 50%), трахеобронхита (40%) и трахеита (10%).

Наиболее тяжелые формы гриппа регистрировались у детей первого года жизни, для которых характерным было развитие двусторонней полисегментарной пневмонии (во всех случаях) с признаками дыхательной недостаточности 1–2-й степени, снижением StO₂ менее 90%, в одном случае осложнившегося двусторонним пневмотораксом.

Показатели общего анализа крови характеризовались разнонаправленным характером изменений: лейкоцитозом в 3% случаев, лейкопенией — в 7% случаев, нормальным количеством лейкоцитов — во всех остальных случаях, тромбоцитопенией — в 11% случаев, у 30% детей имел место нейтрофильный сдвиг влево. У детей первого года жизни осложненный пневмонией грипп сопровождался значительным повышением в крови уровня прокальцитонина (более 10 нг/мл).

Средняя продолжительность госпитализации при неосложненном гриппе H1N1 составила 5,8 дня, при развитии пневмонии — 12,1 дня.

Выводы: Грипп А H1N1 у детей имеет классическую клиническую картину, отличающуюся от сезонного гриппа более частым развитием осложнений в форме пневмонии на ранних сроках заболевания. Самые тяжелые формы заболевания отмечались у детей первого года жизни.