

И.В. Давыдова¹, Е.А. Дегтярева², Е.С. Кешишян³, К.В. Романенко⁴, И.И. Рюмина⁵,
И.В. Виноградова⁶, Т.А. Романова⁷, В.В. Горев⁸, О.Г. Реуцкая⁹, Т.Е. Заячникова¹⁰,
А.С. Панченко¹¹, А.И. Сафина¹², Л.Е. Прокопенко¹³, Е.Э. Демская¹⁴

КЛИНИЧЕСКИЕ ИСХОДЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ (ГЕСТАЦИОННЫЙ ВОЗРАСТ 33–35 НЕДЕЛЬ) С ИНФЕКЦИЯМИ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, АССОЦИИРОВАННЫМИ И НЕАССОЦИИРОВАННЫМИ С РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНЫМ ВИРУСОМ, В МЕЖДУНАРОДНОМ ИССЛЕДОВАНИИ PONI

¹ФГАУ «Национальный научно-практический центр здоровья детей» МЗ РФ, г. Москва; ²ГБУЗ «Детская инфекционная клиническая больница № 6» ДЗМ; Медицинский институт Российского университета дружбы народов, г. Москва; ³Научно-исследовательский клинический институт педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, г. Москва; ⁴ГБУЗ Областной перинатальный центр, г. Челябинск; ⁵ФГБУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В.И. Кулакова МЗ РФ, г. Москва; ⁶ОГБУЗ «Щелковский перинатальный центр», г. Щелково; ⁷ГБУЗСО ДГКБ № 1 им. Н.Н. Ивановой, г. Самара; ⁸ОГБУЗ Щелковский перинатальный центр, г. Щелково; ⁹СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 17 Святителя Николая Чудотворца», г. Санкт-Петербург; ¹⁰ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ; ¹¹ФГБОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ, г. Чита; ¹²Казанская государственная медицинская академия – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, г. Москва; ¹³ГУЗ «Перинатальный центр», г. Саратов; ¹⁴ООО «ЭббВи», г. Москва, РФ



Обоснование исследования: у недоношенных детей более высокий риск развития тяжелых инфекций нижних дыхательных путей (ИНДП), по сравнению с доношенными детьми. Респираторно-синцициальный вирус (РСВ) – наиболее частая причина ИНДП у детей дошкольного возраста, в т.ч. в возрасте до года. Цель исследования: определить частоту, тяжесть, течение и исходы госпитализаций, обусловленных ИНДП, ассоциированными и неассоциированными с РСВ, у недоношенных детей, не получавших иммунопрофилактику. **Материалы и методы исследования:** наблюдательное эпидемиологическое исследование проведено в 23 странах (Западная Европа, Восточная Европа и Россия, Ближний Восток, Мексика, Корея) с сентября 2013 г. по июль 2014 г. В исследование включались недоношенные дети, родившиеся в срок от 33 недель +0 дней до 35 недель +6 дней гестации, в течение 6 месяцев до начала сезона РСВ. Данные были собраны из медицинской документации во время беседы/телефонных контактов с родителями. **Результаты:** из 2390 включенных детей 64 были госпитализированы по причине ИНДП и имели хотя бы один положительный результат анализа на РСВ (группа РСВ+), 100 – хотя бы один отрицательный результат анализа на РСВ (РСВ–). Результаты для групп РСВ+ и РСВ– были соответственно следующими: частота возникновения кашля – 31,3 и 8% детей; длительность госпитализации (медиана) – 7 и 5,5 дней; использование дополнительного кислорода – 73,4 и 40% детей; госпитализация в отделение интенсивной терапии – 29,7 и 24%; искусственная вентиляция легких – 10,9 и 8% детей; ее длительность (медиана) – 4 и 3 дня. **Заключение:** у недоношенных детей с РСВ, в отличие от недоношенных детей без РСВ, отмечаются более тяжелые симптомы и признаки ИНДП, более частое использование дополнительного кислорода и тенденция к более тяжелому течению болезни.

Ключевые слова: респираторно-синцициальный вирус, недоношенность, госпитализация, инфекция нижних дыхательных путей.

Контактная информация:

Демская Елена Эдуардовна – врач, старший медицинский советник ООО «ЭббВи»
Адрес: Россия, 125047, г. Москва, ул. Лесная, 7
Тел.: (495) 258-42-77,
E-mail: elena.demskaya@abbvie.com
Статья поступила 1.06.17,
принята к печати 20.07.17.

Contact Information:

Demskaya Elena Eduardovna – doctor, senior medical adviser of AbbVie Inc.
Address: Russia, 125047, Moscow, Lesnaya str., 7
Tel.: (495) 258-42-77,
E-mail: elena.demskaya@abbvie.com
Received on Jun. 1, 2017,
submitted for publication on Jul. 20, 2017.