ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ СОЧЕТАННОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Д.С. Нефедова, П.Е. Иванова
Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко
Научный руководитель: к.м.н., доц. О.А. Разуваев

Актуальность. Проблема острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) у детей сохраняет свою значимость ввиду высокой частоты сочетанного инфицирования, данные о котором варьируют от 20 до 80%, что требует регионального мониторинга. Цель исследования. Анализ эпидемиологических данных у детей с вирусно-вирусными микст-инфекциями, госпитализированных в областной стационар г. Воронежа. Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 6016 историй болезни детей с лабораторно подтвержденной этиологией ОРВИ за период 2022–2023 гг. Результаты. Доля микст-инфекций за два года оставалась стабильной (около 8, 5%). Наиболее высокий уровень сочетанного инфицирования зарегистрирован в зимний период (ноябрь–январь). В возрастной структуре преобладали дети от 1 года до 3 лет (35, 3%). Установлено, что в 2022 году доля детей до года была значимо выше, чем в 2023 (25% против 12, 2%, p<0, 05), тогда как в 2023 году чаще болели дети старше 6 лет (25, 2% против 12, 9%, p<0, 05). Ведущим этиологическим агентом в составе ассоциаций являлся риновирус, доля которого значимо выросла с 23, 5% в 2022 г. до 31, 4% в 2023 г. (p<0, 05). Наиболее частой комбинацией было сочетание риновируса с аденовирусом. Заключение. Полученные данные подчеркивают важность этиологической расшифровки ОРВИ для оптимизации диагностики и лечения, а также необходимость дальнейшего наблюдения за циркуляцией вирусов.

Ключевые слова: ОРВИ, микст-инфекция, дети, риновирус, аденовирус, сочетанная этиология, эпидемиология, госпитализированные пациенты

Введение. Актуальность острых респираторных инфекций у детей на сегодняшний день не вызывает сомнений. Условия циркуляции вирусов постоянно подвергаются изменениям, меняется иммунная прослойка населения [1], появление новых вирусов ставит проблему сочетанного инфицирования респираторными вирусами на значимые позиции. Имеются исследования сочетанного инфицирования герпес-вирусами, атипичными возбудителями, коклюшем в комбинации с группой респираторных вирусов [2, 3]. Имеются данные, что частота сочетанных инфекций варьирует от 20 до 80%, что указывает на противоречивость информации и требует проведения регионального мониторинга ситуации.

Цель работы. Провести анализ эпидемиологических данных у детей, госпитализированных в областной инфекционный стационар с сочетанной вирусно-вирусной респираторной патологией.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находилось 6016 детей с лабораторно подтвержденной этиологией ОРВИ госпитализированных в областной детский инфекционный стационар города Воронежа, в период 2022 года по декабрь 2023 года.

Результаты исследования. За период наблюдения было выявлено 247 детей с сочетанной вирусно-вирусной инфекцией дыхательных путей. В 2022 году зарегистрировано 132 ребенка микст-инфицированием, что составило 8, 52% от всех госпитализированных детей с подтвержденной этиологией ОРВИ. В 2023 году таких детей было 115, что составило 8, 56%. В 2022 году наиболее часто микст-вирусные инфекции встречались в ноябре-декабре – 37, 8% и 22, 7% соответственно, а в 2023 году отмечено два эпизода увеличения случаев сочетанного инфицирования в январе (32, 3%) и декабре (11, 4%). Наиболее часто микст-инфекция встречалась у детей в возрасте от года до трех лет 35, 3%, реже от трех до шести лет – 26, 7%, дети до года составили 19, 4% причем из них 1, 6% дети периода новорожденности, пациентов старше шести лет было 18, 6%. Выявлено, что в 2022 году по сравнению с 2023 детей до года было больше 25% против 12, 2% (p<0, 05), а дети старше шести лет чаще встречались в 2023 году 25, 2% против 12, 9% (p<0, 05) в 2022г.

Наиболее часто в состав ассоциаций входил риновирус, в 2022 году он выявлялся у 23, 5% детей, переносящих сочетанную вирусно-вирусную инфекцию дыхательных путей. А в 2023 году его доля возросла до 31, 4% (p<0, 05). За два года наблюдения наиболее часто микст-инфекция была представлена сочетанием риновируса и аденовируса, в 2022 году таких детей было 5, 8%, и 9, 0% (p>0, 05).

Заключение. Таким образом, доля сочетанных вирусных инфекций за анализируемый период остается стабильной и составляет 8, 5% от всех детей с подтвержденной этиологией острых респираторных инфекций. Наиболее часто микст-инфекции регистрируются в зимний период. Сочетанное инфицирование наиболее часто выявляется у детей в возрасте от года до трех лет. Среди всех вирусных агентов в структуре микст-инфекций преобладает риновирус, отмечено нарастание его доли с преимущественным сочетанием с аденовирусом. Полученные данные подчеркивают важность этиологической расшифровки ОРВИ для оптимизации диагностики и лечения пациентов

Список литературы

1. Региональные особенности этиологии острых респираторных инфекций у госпитализированных детей в период с 2019 по 2023 г / С. П. Кокорева, О. А. Разуваев, Н. П. Куприна, Ю. Ю. Разуваева // Инфекционные

болезни: новости, мнения, обучение. – 2025. – Т. 14, № 1(52). – С. 36-41. – DOI 10.33029/2305-3496-2025-14-1-36-41. – EDN MPOBES

2. Разуваев, О. А. Связь пандемии новой коронавирусной инфекции с ростом микоплазменных пневмоний в эпидемический сезон 2023 года / О. А. Разуваев // Лечащий врач. – 2025. – Т. 28, № 7-8. – С. 39-43. – DOI 10.51793/OS.2025.28.8.006. – EDN CIVTTB.
3. Бокавирусная инфекция у детей: клинические особенности и перспективы противовирусной терапии / С. П. Кокорева, О. А. Разуваев, А. В. Макарова, В. Б. Котлова // Инфекционные болезни. – 2025. – Т. 23, № 3. – С. 28-32. – DOI 10.20953/1729-9225-2025-3-28-32. – EDN VXDRWL.