

# Клинико-рентгенологические особенности течения внебольничных пневмоний у школьников

Закирова А.М., Самороднова Е.А., Караманян О.В.

ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, Казань, Российская Федерация

**Актуальность.** Острые респираторные инфекции наиболее часто встречаются у детей в мире. Внебольничная пневмония (ВП) — полиэтиологично-полисиндромное заболевание нижних дыхательных путей. Сохраняющийся высокий уровень смертности, обуславливает актуальность проблемы.

**Цель исследования.** Оценить клинико-рентгенологические особенности течения внебольничных пневмоний у современных школьников.

**Пациенты и методы.** Обследовано 83 школьника с ВП (7–15 лет), находящихся на стационарном лечении. Всем проведены физикальное, рентгенологическое, лабораторное обследование, консультация специалистов. У 90,3% отмечено пропорциональное гармоничное физическое развитие, дисгармоничное и резко диспропорциональное выявлено у 6,0 и 3,7% соответственно. Все обследованные ежегодно переносят более 8 эпизодов рекуррентных респираторных заболеваний.

**Результаты.** У 45,8% отягощен аллергологический анамнез, 9,6% находятся на диспансерном учете у аллерголога-иммунолога. Сопутствующая патология: у 19,2% — гастроэнтерологические, у 25,3 — оториноларингологические, у 7,2% — уронефрологические заболевания.

Синдром вегетативной дисфункции — у 13,2% школьника. В течение заболевания у 85,5% отмечалась субфебрильная температура, редко — фебрильная (9,7%), у 4,8% — без подъема температурной реакции. Кашель был влажный у 56,6%, сухой — у 31,3%, у остальных (12,1) — с обструктивным компонентом. Дыхательная недостаточность 1-й степени была у 57,8% пациентов с сегментарной и очаговой формами, 2-й степени — у всех пациентов с крупозной формой. Притупление перкуторного звука имели 46,9% детей, влажные мелкопузырчатые хрипы — 61,4% ребенка, ослабление дыхания — 33,7%, крепитацию — 8,4% обследованных. У всех детей пневмония подтверждена рентгенологически (65,1% очаговая инфильтрация, 32,5% — сегментарная, 2,4% — ниже- и среднедолевая). В общем анализе крови повышены показатели скорости оседания эритроцитов — у 96,3%, лейкоцитов — у 74,7%, нейтрофилов — 51,8%.

**Заключение.** Клинико-рентгенологические особенности внебольничных пневмоний у современных школьников сопряжены с патологическими лабораторными сдвигами и обусловлены отягощенным преморбидным фоном.