

ОСОБЕННОСТИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Музаффарова М.М., 302 группа медико-педагогического и лечебного факультета

Научный руководитель: ассистент Тошметова Б.Р.

ТашПМИ, кафедра 2- Госпитальная педиатрия, с нетрадиционными методами лечения

Актуальность проблемы. Пневмонии у детей остается острой проблемой для педиатров и ВОП -врачей. У детей пневмонии с сопутствующей патологией как анемия, атопической диатез, функциональные нарушения желудка и кишечника протекает тяжелее и в дальнейшем может, вовлекается воспалительный процесс и другие органы, и системы организма.

Цель исследования. Изучить течения острых внебольничных пневмоний у детей от 1-6 лет с сопутствующей патологией

Материалы и методы исследования. Работа основана на результатах обследования и лечения 83 ребенка с диагнозом пневмонии в возрасте от 1 до 6 лет, находившихся на лечении в пульмонологическом отделении Центральной больницы Кибрайского района.

Результаты и их обсуждения. Дети были распределены по полу и по возрасту 1 группа от 1 до 3 лет 45 (60%) и 2 группа от 3 до 6 лет 38(40%). По данным рентгенологических исследований органов дыхания у 78,3% больных была, диагностирована очаговая бронхопневмония (ОБП), у 21,7 детей очагово-сливная пневмония. Анамнез у детей 1 группы - 65% имелись респираторные и кишечные инфекции (ОРИ, ОКИ). Во 2- группе в анамнезе у 45,6% было ФРЖ, ФРК, Анемия, частые ОРВИ, а также Лор-патологии. В ходе нашего исследования впервые у детей 1 группы выявлено сопутствующие патологии, первое место по количеству случаев занимали хронические заболевания ЛОР - органов у 66,0% детей, атопический дерматит - 25,6%, СДВГ - 23%. Во 2 группе было выявлено Хронический гастродуоденит у 11,0%, хронический энтероколит у 10,0%, хронический холецистит у 13,0%, Функциональная кардиопатия 19,0% по данным ЭКГ, бессимптомная инфекция мочевыводящих путей по данным анализа мочи и УЗИ почек и мочевого пузыря -15%. При поступлении в стационар, основными жалобами родителей больных детей были кашель -100%, одышка - 24,0%, повышение температуры тела у 63,0% детей, снижение аппетита - 95,0%, вялость - 97,0% и бледность у 95,0% больных. У детей 1-2 группы были жалобы со стороны ЖКТ- однократная рвота -10%, абдоминальные боли - 15,6%.

Выводы. Наиболее частой клинической формой внебольничной пневмонии у детей остаётся очаговая и очагово-сливная пневмония. У преобладающего большинства (70,3%) детей с внебольничной пневмонией заболевание развивается на неблагоприятном сопутствующих заболеваний.

Список литературы:

1. Шутеева, Т. В. (2015). Способы коррекции когнитивных и эмоциональных расстройств у пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией. Трудный пациент, 13(5-6), 18-21.
2. Азизова, Р. А., Б. А. Карабекова, and М. И. Мухитдинова. "BASES OF MODERN CLINICAL-PHARMACOLOGICAL APPROACHES TO EFFECTIVE AND SAFE PERSONAL PHARMACOTHERAPY." Новый день в медицине 4 (2019): 19-22.