

ОСОБЕННОСТИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ, ПОСЕЩАЮЩИХ МУНИЦИПАЛЬНЫЕ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ Г.ВЛАДИВОСТОКА
Макаренко Т.А.

*Владивостокский государственный медицинский университет
Владивосток, Россия.*

Актуальность данного исследования заключается в недостаточной изученности особенностей острой респираторной заболеваемости (ОРЗ) у детей, посещающих муниципальные дошкольные образовательные учреждения (МДОУ) г. Владивостока.

Целью настоящего исследования является определение уровня и структуры острой респираторной заболеваемости у детей 5-6 лет, посещающих МДОУ г. Владивостока.

Для достижения поставленной цели нами проведено изучение и анализ острой респираторной заболеваемости у 196 детей в возрасте 5-6 лет, посещающих МДОУ № 5 и № 157 г. Владивостока. Анализ проводился на основании данных медицинской карты ребенка для образовательных учреждений (ф.26/у – 2000). Показатели острой респираторной заболеваемости оценивались по абсолютным и относительным величинам с применением таких статистических методов, как нахождение средней величины и ее ошибки, определение доверительных интервалов и степени вероятности безошибочного прогноза.

Острая респираторная заболеваемость детей, посещающих МДОУ г. Владивостока составила 565 случаев или 2885,5‰ на 1000 человек в год. По причине данной заболеваемости пропущено 5667 дней посещений дошкольных образовательных учреждений, что составило в среднем $2,9 \pm 0,2$ случаев на одного ребенка в год.

Распределение детей по уровням ОРЗ осуществлялось по числу случаев заболеваний за год методом определения доверительных границ. Средний уровень заболеваемости при этом составил от 2,7 до 3,1 случаев, низкий - менее 2,6 случаев, высокий – более 3,1 случаев за год (степень вероятности безошибочного прогноза $\leq 95\%$). При этом низкий уровень ОРЗ зарегистрирован у 92 детей ($46,9\% \pm 3,6\%$); высокий уровень ОРЗ - у 76 детей ($38,8\% \pm 3,5\%$); средний уровень ОРЗ - у 28 детей ($14,3\% \pm 2,5\%$).

В результате изучения структуры острой респираторной заболеваемости было выявлено 565 случаев ОРЗ. При этом у некоторых детей было диагностировано более одной нозологии, что в сумме составило 610 заболеваний. Исследование выявило наличие как вирусных и бактериальных заболеваний верхних дыхательных путей (ВДП) и ЛОР-органов, так и болезни нижних дыхательных путей (НДП).

К клиническим формам поражения ВДП и ЛОР-органов были отнесены острые ринит, фарингит, назофарингит, ларингит, тонзиллофарингит, отит, синусит, аденоидит. Было зарегистрировано 506 данных клинических форм, что составило $82,9\% \pm 1,52\%$ от общего числа острых респираторных заболеваний. Среди острой респираторной заболеваемости ВДП преобладали такие нозологические формы как острый ринит – 202 нозологии ($39,9\% \pm 2,2\%$) и острый фарингит – 103 нозологии ($20,3\% \pm 1,8\%$). Несколько реже встречалась такая форма, как острый назофарингит – 75 нозологий ($14,8\% \pm 1,6\%$). Далее, по убыванию, следовали острый ларингит – 32 нозологических формы ($6,3\% \pm 1,1\%$); острый синусит – 29 нозологий ($5,7\% \pm 1,0\%$); острый отит – 27 нозологий ($5,4\% \pm 1,0\%$); острый аденоидит и острый тонзиллофарингит – по 19 нозологических форм ($3,8\% \pm 0,8\%$).

Клиническими формами поражения НДП считались острые трахеит, бронхит, трахеобронхит и пневмония. Их совокупное число достигало 104 нозологии, что составило $17,1\% \pm 1,52\%$ от общего количества острых респираторных заболеваний. В структуре заболеваний НДП преобладал острый бронхит – 61 нозологическая форма ($58,6\% \pm 4,8\%$). Острый трахеит регистрировался 19 раз ($18,3\% \pm 3,8\%$); острый трахеобронхит - 15 раз ($14,5\% \pm 3,4\%$); острая пневмония - 9 раз ($8,6\% \pm 2,7\%$).

Структура совокупной острой респираторной заболеваемости, составляющей в сумме 610 заболеваний, выглядела следующим образом: на 1-ом месте по числу заболеваний находился острый ринит - 202 нозологии ($33,1\% \pm 2,1\%$) из общего количества ОРЗ; на 2-ом месте зарегистрирован острый фарингит - 103 нозологии ($16,8 \pm 1,5\%$); на 3-ем месте

выявлен острый назофарингит -75 нозологий (12,3%±1,4%); на 4-ом месте находился острый бронхит - 61 нозологическая форма (10,0%±1,2%); на 5-ом месте выявлен острый ларингит - 32 нозологии (5,2%±0,9%); на 6-ом месте зарегистрирован острый синусит - 29 заболеваний (4,7%±0,8%); на 7-ом месте отмечен острый отит – 27 нозологий (4,4%±0,8%); на 8 месте зарегистрированы острые аденоидит, тонзиллофарингит и трахеит – по 19 клинических форм (3,2%±0,7%); на 9-ом месте выявлен острый трахеобронхит – 15 нозологий (2,4%±0,6%); на 10-м месте зарегистрирована острая пневмония – 9 заболеваний (1,5%±0,5%).

Таким образом, в результате проведенного исследования нами установлены уровень и структура острой респираторной заболеваемости детей в возрасте 5-6 лет, посещающих МДОУ г. Владивостока, что соответствует поставленной в данном исследовании цели и создает необходимую основу для дальнейшего научного поиска.