

Нишонова Дилафруз Валижоновна¹

Мирзаева Зубайда Улугбековна²

Андижанский государственный медицинский институт

Кафедра пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии¹

Госпитальная и неотложная педиатрия²

Узбекистан, город Андижан

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ.

Представлены данные по распространенности внебольничной пневмонии у детей младшего возраста (0-1,5 лет) Андижанской области оказавший стационарной помощи. При исследовании региональных эпидемиологических показателей внебольничной пневмонии в разрезе «город – район» видно, что ее распространенность среди городских детей сильно отличается по сравнению к детям, проживающим в сельских регионах, и она больше у горожан несколько раз (mean sd = 541.667 – 386.00 (max)).

Ключевые слова: Пневмония, младший возраст, заболеваемость, стационар.

Nishonova D.V., Mirzayeva Z.U.

Andijan state medical institute

Uzbekistan, Andijan

The epidemiology of community – acquired pneumonia in early age children of Andijan region.

The article presents the data on the prevalence of community – acquired pneumonia in early age children of Andijan region undergone stationary treatment. Investigating the regional epidemiological indicators of community – acquired pneumonia in comparison of "city - district" we may see that its prevalence among urban children compared to children living in rural areas, and it's higher in central regions (mean sd = 541.667 – 386.00).

Keywords: Pneumonia, early age, morbidity, stationar.

Цель работы — изучить динамику заболеваемости ВП среди детского населения младшего возраста Андиганской области последней трех лет, вылечившиеся в стационарном режиме.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ годовой отчетной документации по заболеваемости ВП Андиганской области с 2019 по 2021 гг. и копировка данных из истории болезни детей ВП, находивших на стационарном лечении. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием методов вариационной статистики.

Актуальность проблемы обусловлена достаточно высокой заболеваемостью внебольничной пневмоний (ВП) среди детского населения и смертностью от данной патологии. Несмотря на наметившуюся в последние годы тенденцию к снижению, заболеваемость ВП составляет 5-10 случаев на 1 тысячу населения (1). В структуре общей заболеваемости болезнью органов дыхания ВП занимает второе место у взрослого населения и первое – у детей. Смертность от ВП колеблется от 5 до 25-50% (2) в зависимости от степени тяжести, механизмов развития и личности пациента (возраст, нутритивный статус, сопутствующие заболевания, состояние иммунной системы и др.), увеличиваясь с ростом число заболеваний верхних дыхательных путей, вызванных пневмотропными вирусами. Внебольничная пневмония (ВП) остается в ряду наиболее актуальных болезней современного человека, занимая 4-е место в структуре смертности (после сердечно-сосудистых, цереброваскулярных заболеваний и злокачественных новообразований). Во всем мире пневмония была причиной 15% детских смертей в 2013 году с самым высоким уровнем заболеваемости в развивающихся странах (3). Ежегодная глобальная заболеваемость составляет от 150 до 156 миллионов случаев, что составляет примерно 10-20 миллионов госпитализаций (4).

Результаты: В 2019 году в Андиганской области среди населения детей младшего возраста было зарегистрировано 2443 (40,87%) случая ВП, а в 2020 году – 1312 (21,95%) случаев. За последней исследуемый период (2021 год)

прирост заболеваемости ВП составил до 2222 (37,17%) случаев, и этот рост был достаточно равномерным. В течение 2019-2021 гг. во всех регионах Андижанской области отмечено не стабильное число зарегистрированных больных с ВП, особенно значимым оно было в городе Андижан 1625 (27.18%) и Андижанском районе 1158 (19.37%). В 2019 году наибольший показатель числа зарегистрированных больных с ВП был зафиксирован в Андижанском городе и районе. Низкое число заболеваемости ВП зафиксировано в Улугнаре 53 (0,9%) и Ханабаде 23 (0,4%) (таблица №1). В течение 2019-2021 гг. был отмечен флюктуация абсолютного числа больных с ВП, который составил 5977 случаев. Девочки в 2019 году с ВП зарегистрировано 909 (37,2% от общего 2019 г) случаев, а мальчики показали более высокие цифры 1534 (62,8%). А на следующий год обследован 450 и 862 случаев соответственно. Общая заболеваемость ВП за последний 3-х лет, у девочек показало 2286 (38,25%) случаев заболеваемости и 3624 (61,75%) у мальчиков (диаграмма №1).

Таблица №1 Среднее значение ВП по регионам

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
overall	3	1312.0	2443.0	1992.333	599.4584
Andijan city	3	131.0	748.0	541.667	355.6492
Andijan district	3	272.0	565.0	386.000	156.9427
Asaka	3	140.0	226.0	196.333	48.8092
Altinkul	3	50.0	182.0	130.667	70.7201
Shakhrikhan	3	89.0	156.0	114.333	36.3639
Markhamat	3	23.0	133.0	77.667	55.0030
Izboskan	3	65.0	93.0	77.000	14.4222
Jalakuduk	3	10.0	88.0	49.333	39.0043
Balikchi	3	15.0	75.0	45.667	30.0222

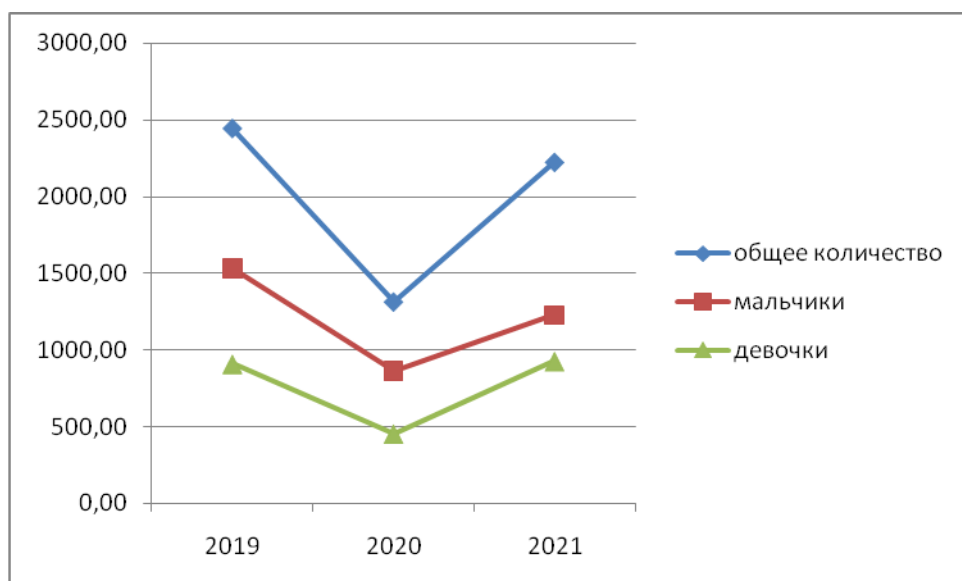
Khujabad	3	29.0	53.0	42.333	12.2202
Bulakbashi	3	15.0	52.0	38.000	20.0749
Pakhtabad	3	9.0	56.0	34.667	23.7978
Kurgantepa	3	.0	64.0	32.000	32.0000
Bustan	3	5.0	36.0	21.333	15.5671
Ulugnar	3	5.0	29.0	17.667	12.0554
Khanabad	3	.0	13.0	7.667	6.8069
Karasuv	3	.0	2.0	1.333	1.1547
Valid N (listwise)	3				

Таблица №2 Среднее значение ВП по полу

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
boys	3	462.0	1534.0	1074.667	552.2041
girls	3	169.0	927.0	668.333	432.5290
Valid N (listwise)	3				

Диаграмма №1 Динамика изменения ВП последний 3-х лет



Заключение: Внебольничная пневмония у детей младшего возраста (до 1,5 год) в основном горожане получили стационарную помощь, и особенно это высказывался 2019 году с наибольшим показателем. 2020 год стал самый низкий уровень по регистрации в стационарах, но на следующий год это число увеличилось, сообщая, что ВП все еще является актуальным заболеванием среди детей.

Литературы:

1. Rozenbaum MH, Pechlivanoglou P, Van Der Werf TS, Lo-Ten-Foe JR, Postma MJ, Hak E. The role of *Streptococcus pneumoniae* in community-acquired pneumonia among adults in Europe: A meta-analysis. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2013;32(3):305–16.
2. Ракитская И. Внебольничные пневмонии диагностические и лечебные подходы (лекция). COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA: NECESSARY DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC APPROACHES (LECTURE) [in Russ]. Университетская клиника. 2020 Mar 7;1.
3. Liu L, Oza S, Hogan D, Perin J, Rudan I, Lawn JE, et al. Global, regional, and national causes of child mortality in 2000-13, with projections to inform post-2015 priorities: An updated systematic analysis. *Lancet* [Internet]. 2015;385(9966):430–40. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61698-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61698-6)
4. Sadikov N, Xu CY, Odilov B, Xin ZH, Zhang ZH. THE EFFECTIVENESS OF USING PREDNISOLONE IN CHILDREN WITH COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA. *Вестник науки и образования*. 2021;(4–1):57–65.