

## КЛІНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПАНДЕМІЧНОГО ГРИПУ А (H1N1) СЕЗОНІВ 2009 ТА 2016 У ГОСПІТАЛІЗОВАНИХ ДІТЕЙ

Німеровська Н.В.

Науковий керівник: ас. Конакова О.В.  
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра дитячих інфекційних захворювань

**Мета роботи:** вивчити клінічні особливості перебігу грипу А (H1N1) сезонів 2009 та 2016 років серед дітей, які знаходилися на стаціонарному лікуванні у Запорізькій обласній клінічній інфекційній лікарні.

**Матеріал та методи дослідження.** Дослідження базувалося на аналізі клінічних даних, отриманих у госпіталізованих до Запорізької обласної клінічної інфекційної лікарні дітей, віком від 0 до 17 років протягом 2 сезонів пандемічного грипу А (H1N1). У дослідження було включено 116 дітей з грипом А (H1N1) сезону 2009 (основна група), групу порівняння склали пацієнти з грипом А (H1N1) сезону 2016 (n = 53).

**Отримані результати.** Середній вік дітей, хворих на грип А (H1N1) сезону 2009 був  $10,8 \pm 4,9$  років, що достовірно більше, ніж у 2016 році  $-5,4 \pm 3,9$  років ( $p = 0,001$ ). Серед обстежених пацієнтів основної групи у 22 (32,4%) і групи порівняння – у 8 (15,1%) був обтяжений преморбідний фон. У 99,1% дітей у 2009 та у 98,1% у 2016 стан було розцінено як середньої тяжкості, у 0,9% та 1,9% відповідно, як тяжкий. Захворювання в 95,7% (n = 111) випадків при грипі А (H1N1) у 2009 році і в 100% (n = 53) у 2016 році починалося гостро з підвищення температури. Середнє значення максимальної температури в групі пацієнтів основної групи склало  $39,2 \pm 0,7^{\circ}\text{C}$  (від  $37,2^{\circ}\text{C}$  до  $40,5^{\circ}\text{C}$ ), а у дітей групи порівняння –  $39,5 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$  (від  $37,6^{\circ}\text{C}$  до  $41^{\circ}\text{C}$ ). Респіраторний синдром при грипі А (H1N1) характеризувався наявністю сухого або малопродуктивної кашлю в 82,6 % випадків, закладеності носа/риніту/болю у горлі – у 79,1% у 2009, а у 2016 році – в 71,7% і 86,8% відповідно. Бронхіт (в тому числі з обструктивним синдромом), як клінічна форма захворювання, зареєстрований у 58,6% пацієнтів основної групи і 52,8% – в групі порівняння. 22 пацієнта (19%) з основної групи і 8 (15,1%) – з групи порівняння мали клінічні симптоми ураження шлунково-кишкового тракту у вигляді блювоти 1-3 рази на добу, і тільки у одного пацієнта у 2016 році відмічався рідкий без патологічних домішок стілець до 5-6 разів на добу. Крім того, 13 дітей (11,2%) у 2009 і 3 пацієнта (5,7%) у 2016 році пред'являли скарги на м'язові болі, артралгії спостерігались в 14,7% і 1,9% випадків відповідно ( $p = 0,01$ ). Геморагічний синдром у вигляді носових кровотеч, відзначався у 1,7% пацієнтів з грипом А (H1N1) в 2009 і у 1,9% – в 2016 роках; судомний синдром на фоні підвищення температури тіла понад  $38,0^{\circ}\text{C}$  спостерігався у 1,7% і 5,7%, відповідно. У обох групах частіше розвивалися ускладнення у вигляді пневмонії, що становило 4,3% у дітей основної групи і 3,8% у дітей групи порівняння. Летальних випадків серед хворих на грип не було.

**Висновки.** 1) Серед дітей, госпіталізованих з грипом А (H1N1), у епідемічному сезоні 2009 переважали діти старшої вікової групи - від 12 до 17 років, а у 2016 – діти дошкільного віку – від 3 до 6 років. 2) Перебіг грипу А (H1N1) у переважної більшості пацієнтів, госпіталізованих в стаціонар, був середньотяжкий. 3) Клінічна картина грипу А (H1N1) у дітей, яка характеризувалася наявністю двох основних синдромів - респіраторного і гіпертермічного, не мала достовірних відмінностей у порівнюваних групах під час епідемічних сезонів 2009 та 2016 років.

## ЕВОЛЮЦІЯ ПРИЧИН ДИТЯЧОЇ СМЕРТНОСТІ. ПАМ'ЯТІ ЖЕРТВ ГОЛОДОМОРУ (1932–1933)

Пасечник О.В., Федосєєва О.С., Кулебякін Т.В.

Науковий керівник: доц. Котлова Ю.В.  
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра дитячих хвороб ФПО

**Актуальність.** Показники дитячої та малюкової смертності є ключовими показниками здоров'я населення країни (ВООЗ), вимірює її рейтинговий статус та політичний престиж.

**Мета дослідження** – вивчення причин смерті дітей 1932-1933 рр., яке здійснене за книгами реєстрації актів цивільного стану про смерть Державного архіву Запорізької області.

**Отримані результати.** Звертало увагу на значне превалювання записів актів смерті дітей в дитячому сиротинці – державному закладі для утримання малюків молодшого віку, які залишились без батьків. 20-23.07.1933 р. – найстрашніші дні всього терміну спостереження – серед 360 свідoctв про смерть половина документів була виписана саме діткам сиротинця. Діагнози, які були