

ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ: ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Изучены показатели заболеваемости, госпитализации и смертности при пневмонии у детей 0–17 лет по данным статистических отчетов органов и учреждений здравоохранения Республики Беларусь на период 2007–2016 гг. Установлено: заболеваемость рентген подтвержденной пневмонией в Республике Беларусь составляет 8,7–14,6 на 1000 детей 0–17 лет с максимумом в возрасте 1–4 года. С 2014 г. по 2016 г. в РБ из всех случаев госпитализаций детей 0–17 лет на долю пневмонии приходилось 4,4 %. Из числа заболевших пневмонией детей и подростков от 74,3 % до 97 % прошли лечение в условиях стационара. В г. Минске этот показатель самый низкий (от 74,3 % до 81,4 %), чуть выше в Гродненской области (от 76 % до 85 %). На долю пневмонии приходится 1,4–1,6 % всех случаев смерти детей до 5 лет. Смертность от пневмонии определяется цифрами 0,17–0,72 на 100 000 детей 0–17 лет. Подавляющая часть летальных исходов приходится на возраст детей до 3-х лет (89,3 %). Вариантом объяснений полученных данных могут быть доступность и качество лечебно-диагностических услуг детям, социально-экономической мотивацией населения.

Ключевые слова: пневмония, дети, эпидемиология.

U. I. Babraunichi

PNEUMONIAS IN CHILDREN: EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS

The indicators of morbidity, hospitalization and mortality in pneumonia in children from 0 to 17 years were studied according to the statistical reports of the health authorities and institutions of the Republic of Belarus for the period 2007–2016. It is established: the case rate of pneumonia the confirmed an X-ray in the Republic of Belarus makes 8,7–14,6 on 1000 children of 0–17 years with a maximum at the age of 1 - 4. From 2014 to 2016 in the Republic of Belarus in all cases of hospitalization of children 0–17 years, the share of pneumonia accounted for 4,4 %. Of the number of children and adolescents with pneumonia, from 74.3 % to 97 % were treated in a hospital. In Minsk, this indicator is the lowest (from 74.3 % to 81.4 %), slightly higher in the Grodno region (from 76 % to 85 %). The share of pneumonia accounts for 1.4–1.6 % of all deaths of children under 5 years old. The mortality from pneumonia is defined by digits 0,17–0,72 on 100 000 children of 0–17 years. Overwhelming part of lethal outcomes are the share of age of children up to 3 years (89,3 %). The availability and quality of medical and diagnostic services to children, social and economic motivation of the population can be option of explanations of the obtained data.

Key words: pneumonia, children, epidemiology.

В Республике Беларусь пневмонию определяют как острое инфекционное заболевание легких, преимущественно бактериальной природы, характеризующееся воспалительным поражением респираторных

отделов с внутриальвеолярной экссудацией, диагностируемое по синдрому дыхательных расстройств и/или физикальным данным, при наличии инфильтративных изменений на рентгенограмме [3]. Несмотря на то, что за послед-

ние годы, как в мире, так и в нашей стране, достигнуты значительные успехи в ее диагностике, лечении и профилактике это заболевание по-прежнему остается важной медико-социальной проблемой. Это связано с достаточно высокой заболеваемостью [1, 2, 5], смертностью в определенных группах детского населения [4], большими материальными затратами семьи, органов практического здравоохранения на диагностику, лечение и профилактику этой патологии.

Цель. Изучить показатели заболеваемости, госпитализации и смертности при пневмонии у детей 0–17 лет в Республике Беларусь на период 2007–2016 гг.

Материалы и методы. Анализ данных статистических отчетов органов и учреждений здравоохранения Республики Беларусь на период 2007–2016 гг.

Результаты и обсуждение. В Республике Беларусь на период 2007–2016 гг. в структуре общей заболеваемости детей, болезни органов дыхания стабильно занимали лидирующее положение (60,1–66,1 %). Пневмонией ежегодно болели от 15 000 до 24 000 детей и подростков. Среди болезней органов дыхания доля пневмонии составляла 1,2–1,8 % у детей до 1 года, 1,0–1,2 % в возрасте 1–4 года, 0,5–1,2 % в возрасте 5–14 лет, 0,3–0,7 % у подростков, 0,8–1,2 % – у детей 0–17 лет.

На период 2007–2016 гг. заболеваемость пневмонией имела волнообразный характер и в среднем составила $11,2 \pm 1,8$ на 1 тыс детей 0–17 лет. Максимальной она была в 2014 году (14,6 на 1 тыс), минимальной в 2012 году (8,7 на 1 тыс), последние 2 года – 10,7 на 1 тыс. В анализируемый период, как и ранее, максимум заболеваемости пневмонией всегда приходился на возраст 1–4 года: от 16,3 на 1 тыс в 2012 году до 22,9 на 1 тыс в 2009 и 2012 гг. Среди детей 15–17 лет показатели заболеваемости были всегда ниже, чем в других возрастных группах (от 3,2 до 7,2 на 1 тыс). Среди заболевших пневмонией 48,4 % были дети до 4 лет, 25,6 % – дети 5–9 лет, 17,4 % – дети 10–14 лет, 8,6 % – дети 15–17 лет. Таким образом, показатели заболеваемости пневмонией у подростков (дети 15–17 лет) в 2–2,9 раза ниже, чем у детей 0–14 лет, а доля пневмонии в общей массе болезней органов дыхания с возрастом детей уменьшается.

Отмечен широкий разброс данных заболеваемости пневмонией в регионах страны и колеблется от 4,8 до 18,9 на 1 тыс детей 0–17 лет. Самая высокая заболеваемость среди детей зафиксирована в Гродненской области ($14 \pm 2,8$ на 1 тыс детей 0–17 лет), г. Минске ($13,1 \pm 2,9$ на 1 тыс детей 0–17 лет) и Брестской области ($12,3 \pm 1,6$ на 1 тыс детей 0–17 лет). Ниже показатели регистрировались в Минской, Витебской и Гомельской областях (соотв. $11,0 \pm 2,6$, $10,4 \pm 2,0$ и $10,3 \pm 2,1$ на 1 тыс детей 0–17 лет). Значительно реже диагноз пневмонии устанавливался в Могилевской области – $8,1 \pm 3,6$ на 1 тыс детей 0–17 лет. Во всех регионах сохраняется сезонность заболеваемости пневмонией: минимальная в летний сезон, максимальная – зима, ранняя весна.

Полученные данные о заболеваемости пневмонией детей и подростков в Республике Беларусь согласуются с данными зарубежных источников, в которых диагностика заболевания базируется как на клинических, так и на рентгенологических признаках. В странах, где в силу социально-экономических условий диагноз пневмонии ставится только по клиническим проявлениям, без должного рентгенологического подтверждения, или при расширительном определении пневмонии показатели забо-

леваемости значительно выше. Например, в США приводят цифры 74–92 на 1 тыс у детей до 2 лет и 35–52 на 1 тыс у детей 3–6 лет, так как в этой стране диагноз вирусной пневмонии отождествляют с бронхолитом, не требующего антибактериального лечения.

С 2014 по 2016 г. в РБ из всех случаев госпитализаций детей 0–17 лет на долю пневмонии приходилось 4,4 %. Из числа заболевших пневмонией детей и подростков от 94 до 97 % прошли лечение в условиях стационара. В г. Минске этот показатель самый низкий (от 74,3 до 81,4 %), чуть выше в Гродненской области (от 76 до 85 %).

Пневмония является одной из ведущих причин детской смертности во всем мире. В 2015 году от пневмонии умерли 920 136 детей в возрасте до 5 лет, что составляет 15 % всех случаев смерти детей в возрасте до 5 лет во всем мире [4]. В РБ в 2015 и 2016 гг. на долю пневмонии приходится 1,6–1,4 % (соотв.) всех случаев смерти детей до 5 лет и 1,1 % – у детей 0–17 лет. На период 2007–2016 гг. смертность от пневмонии составила от 0,17 до 0,72 на 100 000 детей 0–17 лет. В 2016 году этот показатель составил 0,43 на 100 000 детей 0–17 лет.

В последнее десятилетие из числа умерших от пневмонии детей 63,3 % составили дети первого года жизни и 89,3 % дети первых 3-х лет жизни. Данные о смертности от пневмонии по областям разнятся: от 0 до 2,1 на 100 000 детей 0–17 лет (в 2011 г.). В анализируемый период в Гомельской, Гродненской, Минской и Могилевской области 5–6 лет, а г. Минске 8 лет, дети от пневмонии не умирали.

Выводы

1. На период с 2007–2016 гг. заболеваемость пневмонией среди детей и подростков в Республике Беларусь составила 8,7–14,6 на 1 тыс детей 0–17 лет с максимумом в возрасте 1–4 года (16,3–22,9 на 1 тыс).
2. В Республике Беларусь дети с пневмонией, как правило (от 74,3 % до 97 %), лечатся в условиях стационара.
3. На долю пневмонии приходится 1,4–1,6 % всех случаев смерти детей до 5 лет. Смертность от пневмонии определяется цифрами 0,17–0,72 на 100 000 детей 0–17 лет. Подавляющая часть летальных исходов приходится на возраст детей до 3-х лет (89,3 %).
4. Вариантом объяснений полученных данных могут быть доступность и качество лечебно-диагностических услуг детям, социально-экономической мотивацией населения.

Литература

1. Бобровникий, В. И. Эпидемиология пневмонии среди детского населения Республики Беларусь в период 2003–2012 годы / В. И. Бобровникий // Медицинская панорама. – 2013. – № 2. – С. 88–89.
2. Заболеваемость населения России в 2000–2009 гг. Статистические материалы. МЗСР РФ.
3. Клиническая классификация неспецифических болезней легких у детей. Приказ МЗ РБ №60 от 17.01.2013. «О совершенствовании оказания специализированной медицинской помощи детям с неспецифическими болезнями легких».
4. Пневмония / Информационный бюллетень ВОЗ:331 – Ноябрь 2015 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/ru/>.
5. *Pneumonia: the forgotten killer of children* / The United Nations Children's Fund World Health Organization. – 2006. – 41 p.

Поступила 27.11.2017 г.