

АНАЛИЗ ДЕТСКОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОТ ПНЕВМОНИЙ

К. Н. Ураков

Кафедра патологической анатомии СамГосМУ

В генезе детской смертности, пневмония имеет особое положение. Так по данным В. В. Цензорлинга (1993) острые и хронические неспецифические заболевания легких у детей, как непосредственная причина смерти, составляет 60-70% от общего секционного материала. Клинико-патологоанатомический анализ причин детской смертности от пневмоний у детей имеет важное значение для её дальнейшего снижения. Учитывая актуальность данного вопроса, и целью определения частоты острых пневмоний у детей раннего возраста, нами проведен анализ секционного материала Самаркандской областной многопрофильной детской клинической больницы в период 2002-2004 годов

Всего анализировано 248 аутопсированных случаев. Материал разделен на четыре возрастные группы: 1-группа - от 7 дней до 1 месяца (39 детей); 2-группа - от 1 месяца до 3 месяцев (56 детей); 3-группа - от 3 месяцев до 1 года (122 ребенка) и 4-группа - от 1 года до 3 лет (31). Результаты исследования показали, что в первой возрастной группе пневмония, как основное заболевание зарегистрировано в 19 случаях (7,65%), во второй возрастной группе она встречалась несколько чаще, чем в первой группе и диагностирована 32 раза (12,9%). Наиболее часто пневмония встречалась в третьей возрастной группе, оно диагностировано у 84 детей (33,87%). В четвертой возрастной группе пневмонии диагностировалось реже, она диагностирована у детей 11 лет (4,43%). Из общего числа вскрытий (248), пневмония как основное заболевание диагностирована в 146 случаях (58,87%). Таким образом, почти у половины детей умерших в областной многопрофильной детской клинической больнице, причиной смерти послужило пневмония. Следует учесть, что у большинства из них имел место плохой преморбидный фон, то есть отмечалось наличие недоношенности, рахита, гипотрофии, анемии, экссудативного диатеза и т. д.

Исследование показали, что в первой возрастной группе, основным предрасполагающим фактором пневмонии служили пневмопатии: ателектаз, отечно-геморагический синдром, гиалиновые мембраны лёгких. Пневмония развивалась в условиях незрелости регулирующих систем организма, аэрогематического барьера и микроциркуляторного русла легких и приобретала массивный характер. У части детей второй и возрастных групп, как предрасполагающим фактором было отмечено нарушение иммуногенеза, проявившегося изменениями иммунокомпетентной ткани. Так у 12 детей

отмечена акцедентальная инфлюция тимуса, у 7 детей гипоплазия тимуса и 3 детей гиперплазия вилочковой железы.

Кроме того, было установлено определенная закономерность в длительности пребывания больных детей в стационаре. Дети первой возрастной группы болели дольше и имели более длительный срок пребывания в стационаре, чем дети других возрастных групп. Среди умерших от пневмонии детей преобладали мальчики. Таким образом, проведенный анализ ещё раз показывает, что пневмонии и пневмопатии являются одной из основных причин детской смертности. Профилактику пневмоний у детей следует проводить с момента их рождения.