Особенности эпидемиологии, этиологии и течения острых бронхитов у дошкольников в Донецкой Народной Республике

Журбий Оксана Евгеньевна
к.мед.н., доцент кафедры педиатрии №2
ФГБОУ ВО ДОНГМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО МИНЗДРАВА РОССИИ
Донецк — 2026

Актуальность

- Заболеваемость детей бронхитом в РФ — 75–250 случаев на 1000 детей в год [1]
- Пик заболеваемости — дошкольный возраст (1–6 лет)
- Посещение детского сада резко увеличивает частоту ОРВИ и бронхитов

Данные по ДНР (эпидмониторинг 2025 г.):

- Доля детей в структуре заболеваемости ОРВИ — 61% и более
- Показатель заболеваемости у детей превышает средний по Республике в 4,3 раза
- Наибольшая заболеваемость — возрастная группа 3–6 лет

Эпидемический сезон 2024–2025 гг. в ДНР

- Рост заболеваемости ОРВИ с начала февраля 2025 г.: 7 332 случая за неделю (31,7 на 10 тыс. населения) [8]
- Доля детей среди госпитализированных с осложнениями ОРВИ — 78,1% [8]
- Постановление Главного санитарного врача ДНР от 10.02.2025 № 1:
- ограничительные мероприятия по гриппу и ОРВИ

  масочный режим, ограничение массовых мероприятий, раздельный приём пациентов, приостановление учебного процесса при отсутствии более 20% учащихся
- Превышение эпидпорога среди детей 3–6 лет — более чем на 100% [9]
- Доминирующий возбудитель — вирус гриппа A(H1N1)pdm09 в сочетании с парагриппом [8]

Прививочная кампания и эпидсезон 2025–2026 гг.

- Постановление Главного санитарного врача РФ от 08.07.2025 № 14: план — 60% населения и 75% групп риска
- 190 прививочных кабинетов в ДНР
- К 20.12.2025 привито 981 905 жителей, в том числе 209 090 детей [10]
- С декабря 2025 г. — начало нового эпидподъёма (48-я неделя 2025 г.) [11]:
- динамика за неделю

  ОРВИ +10,2% (школьники +19,4%), госпитализации +10,6%, внебольничные пневмонии +8,2%

- Лабораторно подтверждена циркуляция вируса гриппа А; пик прогнозировался на январь 2026 г. [11]

Этиология и предрасполагающие факторы

Возбудители (вирусная природа — подавляющее большинство случаев):

- РС-вирус, вирусы парагриппа (3-го типа), аденовирусы, риновирусы, вирусы гриппа, коронавирусы
- В ДНР преобладают негриппозные респираторные вирусы на фоне периодической циркуляции гриппа А [6]
- Бактериальные бронхиты редки (микоплазма, хламидия — преимущественно старше 5 лет)

Предрасполагающие факторы у дошкольников:

- Анатомо-функциональная незрелость: узкий просвет бронхов, слабость кашлевого рефлекса, склонность к отёку
- Незрелость иммунного ответа, дефицит секреторного IgA
- Пассивное курение, загрязнение воздуха, переохлаждение, очаги инфекции носоглотки
- Скученность в коллективах, поздняя изоляция больного ребёнка

Клинические особенности течения у дошкольников

- Развитие на 1–3-и сутки ОРВИ; кашель сухой, ночной, с 3–5-го дня — влажный
- Двусторонние сухие и разнокалиберные влажные хрипы с 3–4-го дня [3]
- Лихорадка не выше 38–38,5 °C в течение 2–3 суток; лихорадка более 3 суток — повод исключить пневмонию [3]
- Синдром бронхиальной обструкции — ключевая особенность дошкольного возраста:
- до 4–5 лет бронхит часто протекает как обструктивный

  удлинённый выдох, свистящее дыхание, вздутие грудной клетки, одышка с участием вспомогательной мускулатуры
- Рецидивирующее течение (≥3 эпизодов в год) — показание к исключению бронхиальной астмы и врождённой патологии [1, 4]
- Затяжное течение при РС-вирусной и аденовирусной инфекции: остаточный кашель до 3–4 недель [4]

Особенности региона (ДНР)

- Высокая инфекционная нагрузка: карантинные меры с 10.02.2025, эпидпорог у детей 3–6 лет превышен более чем на 100% [8, 9]; ранний старт сезона 2025–2026 гг. [11]
- Расширяющийся охват вакцинацией: 981 905 привитых (209 090 детей) в сезоне 2025–2026 гг. [10]
- Поздняя обращаемость: самолечение → поступление с осложнениями (пневмония, выраженная бронхообструкция)
- Нерациональная антибиотикотерапия на догоспитальном этапе: рост антибиотикорезистентности
- Высокая нагрузка на первичное звено в период эпидподъёмов
- Социально-бытовые факторы: скученность, перебои с отоплением и водоснабжением → рецидивы

Диагностика

Диагноз устанавливается клинически:

- Кашель и двусторонние хрипы
- Отсутствие признаков пневмонии: локальных физикальных изменений и дыхательной недостаточности

Дополнительные методы:

- Общий анализ крови: лейкоцитоз, ускорение СОЭ, сдвиг влево — маркеры возможной бактериальной инфекции
- Пульсоксиметрия при бронхообструкции
- Рентгенография ОГК — только по показаниям (лихорадка >3 суток, локальные изменения, подозрение на инородное тело); рутинно не показана
- Микоплазменная этиология у детей старше 5 лет — допустимо эмпирическое назначение макролидов; коклюш, хламидийная инфекция — ПЦР-диагностика [1]

Принципы лечения (1)

- Режим домашний, обильное тёплое питьё до 100 мл/кг/сут, увлажнение и проветривание
- Жаропонижающие при лихорадке выше 39 °C или плохой переносимости:
- дозирование

  парацетамол 10–15 мг/кг каждые 4–6 ч (максимум 60 мг/кг/сут); ибупрофен 7,5 мг/кг каждые 6–8 ч (максимум 30 мг/кг/сут)

- Муколитики при трудности отхождения мокроты: амброксол, ацетилцистеин, карбоцистеин в возрастных дозах (противопоказаны детям до 2 лет)
- При обструкции: ингаляционные β_2-агонисты (сальбутамол) или фенотерол + ипратропия бромид через небулайзер — курс до 3–5 дней; при недостаточном эффекте — ингаляционные кортикостероиды [1, 3]
- При мучительном сухом кашле — бутамират коротким курсом

Принципы лечения (2): антибиотики и не рекомендуемое

Антибактериальная терапия при вирусном неосложнённом бронхите НЕ показана

Показания к антибиотикам:

- Признаки бактериальной инфекции: амоксициллин — препарат первого выбора; при аллергии к пенициллинам — макролиды; вторая линия — амоксициллин/клавуланат, цефуроксим
- Кашель более 2 недель с подтверждённой бактериальной этиологией

Не рекомендованы (эффективность не доказана):

- Антигистаминные препараты, горчичники, банки, согревающие пластыри, электропроцедуры
- Паровые ингаляции — риск ожога дыхательных путей

Тактика при рецидивирующем бронхите

- 3 и более эпизодов острого бронхита в год — консультация пульмонолога / аллерголога
- Задачи: исключение бронхиальной астмы, пороков развития бронхов, муковисцидоза, первичной цилиарной дискинезии
- В условиях ДНР мера особенно значима: рецидивирующий бронхит часто оказывается первым проявлением астмы

Профилактика

- Ежегодная вакцинация против гриппа (в сезоне 2025–2026 гг. охват существенно расширен — почти миллион жителей ДНР, 209 тыс. детей) [10]
- Противоэпидемический режим в детских садах: изоляция заболевших, «карантинные» меры при отсутствии более 20% детей в группе, масочный режим, дезинфекция [7, 8]
- Санация очагов инфекции носоглотки
- Обучение гигиене рук, разобщение ребёнка с заболевшими членами семьи
- Устранение пассивного курения и бытовых факторов загрязнения воздуха

Выводы

- 1. Острый бронхит у дошкольников — преимущественно вирусное заболевание, тесно связанное с ОРВИ; дети 3–6 лет в ДНР — одна из ведущих групп риска
- 2. Ключевая возрастная особенность — высокая частота обструктивных форм и склонность к рецидивированию; при повторных эпизодах необходимо исключать бронхиальную астму
- 3. Основа терапии — симптоматическое лечение; необоснованное назначение антибиотиков остаётся главной ошибкой на догоспитальном этапе
- 4. Напряжённые эпидсезоны 2024–2025 и 2025–2026 гг., социально-бытовые факторы и поздняя обращаемость требуют усиления работы с родителями и укрепления первичного звена педиатрической службы

Список литературы

- Баранов А. А. Детские болезни : учебник. — 2-е изд. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- Педиатрия : национальное руководство : в 2 т. / под ред. А. А. Баранова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- Клинические рекомендации «Бронхит» (Минздрав России, 2024); «Острый бронхит у детей» (Союз педиатров России, 2021).
- Таточенко В. К. Болезни органов дыхания у детей : практическое руководство. — М. : ПедиатрЪ, 2012.
- Осидак Л. В. и др. Острые респираторные инфекции у детей и подростков : практическое руководство для врачей.
- Особенности эпидемического процесса ОРИ в ДНР : материалы ДонГМУ им. М. Горького.
- Постановление Главного санитарного врача ДНР от 10.02.2025 № 1 «О введении ограничительных мероприятий по гриппу и ОРВИ».
- Минздрав ДНР: еженедельный эпидмониторинг ОРВИ и гриппа, февраль 2025 г.
- Известия. — 06.03.2025. Превышение эпидпорога по гриппу и ОРВИ почти в 50 регионах.
- МК Донбасс. — 20.12.2025. Почти миллион жителей ДНР получили прививки от гриппа.
- Управление Роспотребнадзора по ДНР: уведомление от 05.12.2025 № 1.1/4380-2025.