**УСКЛАДНЕННЯ ТА ФАКТОРИ РИЗИКУ ТЯЖКИХ НАСЛІДКІВ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА КІР**

Герляйн Ніна Павлівна, Пащеківська Оксана Сергіївна

Herliain N. P., Pashchekivska O. S.

Науковий керівник: ас. Колесник Яна Володимирівна

Scientific adviser: ass. Kolesnyk Y. V.

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Кафедра дитячих інфекційних хвороб

**Актуальність:** Через сорок років після того, як були ліцензовані ефективні вакцини, кір продовжує викликати смерть і важкі захворювання у дітей в усьому світі. Ускладнення від даної інфекції можуть виникати практично в будь-якій системі органів. Пневмонія, круп і енцефаліт - часті причини смерті; енцефаліт - найбільш часта причина віддалених наслідків. Частота ускладнень більша у дітей молодше 5 років і старше 20 років, хоча круп і середній отит характерні для дітей молодше 2 років, а енцефаліт - для дітей старшого віку і дорослих. Кількість випадків захворювання збільшується через порушення імунної недостатності, недоїдання, дефіциту вітаміну А, інтенсивного зараження кором і відсутності раніше вакцинації проти кору.

**Метою** даного дослідження є виявити фактори ризику тяжких ускладнень, що визначаються наявністю тривалих виходів, необхідності інтенсивної терапії або ті, що призводять до смерті у м. Харків та області.

**Матеріали та методи:** На базі обласної дитячої інфекційної клінічної лікарні №8, було проведено ретроспективне дослідження у дітей, госпіталізованих з приводу кору у період із січня 2020 року по серпень 2020 року.

**Результати:** Було проаналізовано 212 історій хвороб дітей (середній вік 14,5 місяців): у 178 (84%) дітей виникло ускладнення, 2 дитини (1%) померли, 32 (15%) - одужали. Щодо ускладнень: у 92(52%) дітей було виявлено пневмонію, у 37(21%) дітей ускладнення проявилось у вигляді енцефаліту і у 23(13%) дітей ускладнення у вигляді крупу. Нейтропенія у клінічному аналізі крові частіше зустрічалась у дітей з генотипом B3 вірусу кору порівняно з іншими генотипами (87% проти 13%). Круп та енцефаліт були пов’язані з важким результатом у багатофакторному аналізі, а також C-реактивним білком (CРБ), збільшення яких передбачало важкий результат. Значення CРБ > 2 мг/дл були пов'язані з вищим ризиком ускладнень або важким результатом.

**Висновки:** Ризик виникнення тяжких виходів кору не залежить від віку та основних клінічних проявів, але може бути передбачений рівнем C-реактивного білка плазми крові та пов’язаний із розвитком ускладнень органів, вчасне виявлення яких грає важливу роль у лікуванні та подальшому житті дитини.