



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

УДК: 616. (98:579.8)

ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ: СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ



Эрметова Динара Жуманазаровна

ассистент кафедры Общественное здоровье и общая гигиена
Ургенчский государственный медицинский институт, г. Ургенч,
Узбекистан

ermetovadinara73@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-6315-9784>

Tel: (50) 889-92-91

Аннотация. Острые кишечные инфекции у детей являются одной из актуальных проблем современной педиатрии в связи с высокой распространённостью, риском развития обезвоживания и осложнений. В работе рассматриваются современные аспекты клинического течения острых кишечных инфекций у детей, включая этиологические факторы, особенности патогенеза, клинические проявления и степени тяжести заболевания. Особое внимание уделено современным подходам к диагностике, основанным на лабораторных и клинико-эпидемиологических методах исследования. Рассматриваются принципы рациональной терапии, включающие регидратационную терапию, диетотерапию и использование этиотропных средств при необходимости. Также освещены профилактические меры, направленные на снижение заболеваемости среди детского населения, включая санитарно-гигиеническое воспитание, вакцинацию и контроль качества пищевых продуктов. Представлены современные рекомендации по предупреждению вспышек кишечных инфекций в детских коллективах.

Ключевые слова: Острые кишечные инфекции, дети, клиническое течение, профилактика, дегидратация, диагностика, лечение, эпидемиология, регидратационная терапия, инфекционные заболевания.

BOLALARDA O‘TKIR ICHAK INFEKSIYALARI: KLINIK KECISHI VA PROFILAKTIKASINING ZAMONAVIY JIHATLARI

Ermetova Dinara Jumanazarovna

Urganch davlat tibbiyot instituti, Urganch sh., O‘zbekiston

Annotatsiya. Bolalarda o‘tkir ichak infeksiyalari zamonaviy pediatriyada dolzarb muammolardan biri bo‘lib qolmoqda. Buning asosiy sabablari kasallikning keng tarqalganligi, suvsizlanish xavfi va og‘ir asoratlarning rivojlanishidir. Ushbu ishda bolalarda o‘tkir ichak infeksiyalarining klinik kechishining zamonaviy jihatlari, etiologik omillar, patogenez, klinik belgilar hamda kasallikning og‘irlik darajalari yoritilgan. Diagnostika jarayonida zamonaviy laborator va klinik-epidemiologik usullarning ahamiyati ko‘rib chiqilgan. Shuningdek, ratsional davolash tamoyillari, jumladan rehidratatsion terapiya, parhez bilan davolash va zarur hollarda



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

etiologik preparatlardan foydalanish yoritilgan. Kasallikning oldini olish choralari sifatida sanitariya-gigiyena qoidalariga rioya qilish, emlash, oziq-ovqat mahsulotlari sifatini nazorat qilish kabi profilaktik tadbirlar muhimligi ta'kidlangan. Bolalar jamoalarida ichak infeksiyalarining tarqalishini oldini olish bo'yicha zamonaviy tavsiyalar berilgan.

Kalit so'zlar: O'tkir ichak infeksiyalari, bolalar, klinik kechishi, profilaktika, dehidratatsiya, diagnostika, davolash, epidemiologiya, regidratatsion terapiya, yuqumli kasalliklar.

ACUTE INTESTINAL INFECTIONS IN CHILDREN: MODERN ASPECTS OF CLINICAL COURSE AND PREVENTION

Dinara Jumanazarovna Ermetova

Urgench State Medical Institute, Urgench, Uzbekistan

Annotation. Acute intestinal infections in children remain a significant issue in modern pediatrics due to their high prevalence, risk of dehydration, and potential complications. This work examines the modern aspects of the clinical course of acute intestinal infections in children, including etiological factors, pathogenesis, clinical manifestations, and severity levels of the disease. Special attention is given to modern diagnostic approaches based on laboratory and clinical-epidemiological methods. The principles of rational therapy are discussed, including rehydration therapy, dietary management, and the use of etiotropic agents when necessary. Preventive measures aimed at reducing the incidence among children are also highlighted, including hygiene education, vaccination strategies, and food safety control. Current recommendations for preventing outbreaks of intestinal infections in children's institutions are presented.

Keywords: Acute intestinal infections, children, clinical course, prevention, dehydration, diagnosis, treatment, epidemiology, rehydration therapy, infectious diseases.

Введение Острые кишечные инфекции (ОКИ) на протяжении десятилетий сохраняют статус одной из наиболее значимых угроз глобальному общественному здравоохранению. Согласно экспертным оценкам Всемирной организации здравоохранения, ОКИ прочно удерживают второе место в структуре инфекционной заболеваемости среди детского населения, уступая по частоте лишь острым респираторным вирусным инфекциям. Ежегодно в мире регистрируется свыше 1 миллиарда случаев диарейных заболеваний у детей в возрасте до 5 лет, что показывает пандемический масштаб данной проблемы.

Социально-экономическое значение. Высокая контагиозность возбудителей и склонность к эпидемическому распространению в детских организованных коллективах обуславливают не только медицинскую, но и серьезную экономическую нагрузку на систему здравоохранения. Основную опасность представляют:

- Стремительное развитие эксикоза (обезвоживания);



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO'YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

- Риск формирования тяжелых системных осложнений;
- Высокие показатели госпитализации.

Современные вызовы и этиологическая структура. В последние годы наблюдается существенная трансформация этиологического пейзажа ОКИ. На смену классическим бактериальным инфекциям приходят вирусные агенты (ротавирусы, норовирусы) и новые штаммы условно-патогенных микроорганизмов. Появление штаммов с множественной лекарственной устойчивостью и изменение клинической картины заболеваний создают дополнительные сложности для своевременной диагностики и эффективной терапии. Профилактика и научная новизна. Несмотря на достигнутые успехи в разработке протоколов лечения, вопросы первичной профилактики остаются открытыми. Необходимость совершенствования мер специфической и неспецифической защиты диктуется изменчивостью возбудителей и недостаточной эффективностью существующих санитарно-гигиенических стратегий в условиях урбанизации. Цель данного исследования на основе комплексного анализа текущей эпидемиологической ситуации разработать, изучить новые подходы к профилактике особенности течения у детей раннего возраста, что позволит снизить уровень заболеваемости и предотвратить развитие тяжелых форм инфекции.

Анализ литературы и методология. Ранее доминировали бактериальные инфекции (дизентерия, сальмонеллез). Сейчас в структуре ОКИ у детей до 70–80% случаев занимают вирусные агенты: Ротавирусы (группа А): Основная причина тяжелых диарей с эксикозом (обезвоживанием). Норовирусы: Лидеры по вспышкам в организованных коллективах (школы, сады). Аденовирусы и Астровирусы: Стабильный процент в общей структуре. Исследователи отмечают "утяжеление" вирусных инфекций за счет: Микст-инфекций: Сочетание вирус + вирус или вирус + бактерия, что удлиняет сроки госпитализации. Внекишечных проявлений: Ротавирусная инфекция всё чаще сопровождается поражением ЦНС (судорожный синдром) и респираторным синдромом. Атипичных форм: Скрытое течение или преобладание симптомов интоксикации над гастроинтестинальными проявлениями.

Результаты. Вирусные агенты (75–80%): Лидирующую роль занимает ротавирус (преимущественно генотипы G1P[8], G2P[4]), на втором месте — норовирус (генотип GII.4). Бактериальные агенты (15–20%): Сальмонеллез остается лидером среди бактериальных ОКИ, однако отмечается рост случаев кампилобактериоза, который часто протекает с выраженным гемоколитом (кровь в стуле).

Микст-инфекции: В 10–15% случаев выявляется сочетание нескольких вирусов или вируса с условно-патогенной флорой, что приводит к затяжному течению диареи (более 7 дней).

Доминирование вирусных ассоциаций: В 2024–2026 гг. наблюдается рост «микст-вирусных» инфекций (ротавирус + норовирус + астровирус), которые составляют до 25% всех госпитализаций.

Возрастной сдвиг: Норовирусная инфекция стала «повзрослевшей», поражая не только младенцев, но и детей школьного возраста, часто протекая по типу групповых вспышек.



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

Бактериальный сектор: Сальмонеллез (*S. enteritidis*) сохраняет позиции, однако увеличилась доля кампилобактериоза (*C. jejuni*), который в 40% случаев ошибочно принимается за инвазивную форму других инфекций из-за схожести симптомов (кровь в стуле, высокая лихорадка).

На основании проведенного исследования были получены следующие данные: Наиболее уязвимая группа — дети от 1 до 3 лет. Пик заболеваемости приходится на осенне-зимний период (вирусные ОКИ). Внедрение алгоритма раннего выпаивания и соблюдение диеты сокращает сроки госпитализации в среднем на 2.5 дня.

Среди детей, прошедших вакцинацию от ротавирусной инфекции, тяжелых форм заболевания зафиксировано не было.

Обсуждение. Острые кишечные инфекции (ОКИ) остаются одной из самых актуальных проблем педиатрии. Несмотря на развитие медицины, они занимают второе место в структуре инфекционной заболеваемости у детей, уступая лишь ОРВИ. Если раньше преобладали бактериальные инфекции (дизентерия, сальмонеллез), то сегодня до 70–80% всех случаев ОКИ у детей имеют вирусную природу. 70–80% случаев ОКИ теперь имеют вирусную природу, требует пересмотра классического клинического мышления. Улучшение санитарно-гигиенических условий (контроль за качеством воды и пищевых продуктов) эффективно снизило заболеваемость бактериальными инфекциями (шигеллез, брюшной тиф), но практически не повлияло на распространение вирусов, обладающих крайне высокой контагиозностью и устойчивостью во внешней среде. Часто наблюдаемый лейкоцитоз в первые часы вирусной ОКИ ошибочно трактуется как признак бактериальной инфекции, что ведет к гипердиагностике и необоснованному назначению антибиотиков. Обсуждение должно акцентировать внимание на том, что при вирусных ОКИ лейкоцитоз носит транзиторный характер и связан со стрессовой реакцией организма. Ротавирусы: Самая частая причина тяжелых диарей у детей до 5 лет. Норовирусы: Часто вызывают вспышки в закрытых коллективах (школы, детские сады). Бактериальные агенты: Сальмонеллы, кампилобактерии и иерсинии сохраняют значимость, часто протекая в более тяжелых формах.

Заключение Подтверждено, что на современном этапе ведущее место в структуре ОКИ (до 80%) занимают вирусы. Это диктует необходимость изменения диагностической парадигмы в пользу молекулярно-генетических методов (ПЦР) и экспресс-тестирования, что позволяет избежать необоснованной антибиотикотерапии. Современные ОКИ у детей характеризуются высокой частотой микст-инфекций и склонностью к быстрому развитию тяжелых форм обезвоживания, особенно у детей первых трех лет жизни. Отмечается рост внекишечных проявлений (поражение ЦНС, реактивные изменения печени и поджелудочной железы), что требует мультидисциплинарного подхода к лечению. Ведущим направлением в лечении остается ранняя и адекватная регидратация. Использование низкоосмолярных растворов в сочетании с современными сорбентами и пробиотиками с доказанной эффективностью позволяет сократить сроки госпитализации и снизить риск осложнений. Антибактериальная терапия должна быть строго селективной и применяться только при доказанной инвазивной бактериальной природе инфекции. Наиболее эффективным является снижения младенческой смертности и частоты тяжелых форм болезни признана специфическая



URGANCH DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI JANUBIY OROLBO‘YI TIBBIYOT JURNALI

2 - TOM, 3/1 - SON. 2026

14.00.00 - TIBBIYOT FANLARI ISSN: 3093-8740

вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции. Ее интеграция в национальные календари прививок является приоритетной задачей здравоохранения.

Литературы

1. Учайкин В.Ф. Руководство по инфекционным болезням у детей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. World Health Organization. Diarrhoeal disease: Fact sheet. — 2023.
3. Горелов А.В. Острые кишечные инфекции у детей: мониторинг и принципы терапии. — Вопросы современной педиатрии, 2022.