

Выявляемость *Clostridium difficile* – инфекции среди детей в поликлиниках г. Москвы.

Аннотация

Нами было установлено, что *Clostridium difficile* – инфекция встречается у детей в поликлиниках г. Москвы. По результатам данных исследований выявлена необходимость создания протокола для сбора и изучения данных по мониторингу заболеваемости детей *Clostridium difficile* – инфекцией в поликлиниках.

Ключевые слова: *Clostridium difficile* – инфекция, детская поликлиника, *Clostridium difficile* – инфекция у детей, клинические рекомендации.

Clostridium difficile – инфекция – это антибиотикоассоциированное заболевание, с переменными клиническими формами проявления. Использование антибиотиков в амбулаторных условиях может привести к развитию *Clostridium difficile*-инфекции [1]. Исследование Lucy A. et al. показывает, что *Clostridium difficile*-инфекция актуальна для поликлиник [2]. Однако в России нет данных по частоте встречаемости *Clostridium difficile*-инфекции у детей в поликлиниках и более того, анализ на определение токсина А\В в кале не входит в программу обязательного медицинского страхования. Так же нет регламента или клинических рекомендаций для работы с данной нозологией в детских поликлиниках. В нашем исследовании мы показываем, что данная проблема имеет место быть в детских поликлиниках и требует дальнейшего изучения.

Цель – выявить детей с *Clostridium difficile* – инфекцией в поликлиниках г. Москвы. Изучить современные нормативные документы, регламентирующие работу врача при *Clostridium difficile* – инфекции у детей.

Материалы и методы

Сбор материала проводился на базе окружной бактериологической лаборатории у детей из поликлиник СВАО и ЮВАО г. Москвы. За период март-май 2016 года было исследовано 152 образца неоформленного кала от пациентов детских поликлиник г. Москвы методом ИФА определения токсинов А/В. (R-Biopharm, Германия). Так же в ходе исследования были изучены российские нормативы и клинические рекомендации [3,4,5,6].

Результаты

Всего из 152 исследуемых образцов выявлено 7 положительных. За март 2016 из 64 детей с неоформленным стулом – 4 положительных результата (6,25%). За апрель 2016 из 44 детей с неоформленным стулом – 3 положительных результата (6,8%). За май 2016 из 44 детей с неоформленным стулом не выявлено случаев *Clostridium difficile* - инфекции.

В представленных нормативах и клинических рекомендациях нет отдельного блока, учитывающего особенностей лечебного и диагностического подхода врача к детям с *Clostridium difficile* – инфекцией в поликлиниках.

Выводы

Полученные данные показывают, что проблема имеет место быть в детских поликлиниках г. Москвы. Изучив нормативы, следует отметить, что нет отраслевого стандарта или клинических рекомендаций, регламентирующего работу врача при *Clostridium difficile* – инфекции у детей в поликлиниках.

Заключение

Представленная работа показывает, что необходимо проведение дальнейшего сбора данных для выявления наиболее полной картины заболеваемости *Clostridium difficile* – инфекцией и разработки в последующем протокола корректного лабораторного исследования клинического материала для улучшения диагностики и последующей эффективной терапии в поликлиниках.