



Дальневосточный медицинский журнал. 2022. № 2
Far Eastern Medical Journal. 2022. № 2

Оригинальное исследование
УДК 616.053.4
<http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2022-2-12>

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ 0-4 ЛЕТ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Татьяна Антоновна Соколовская¹, Валерий Семенович Ступак², Ольга Александровна Сенькевич³✉

^{1,2}Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, Москва, Россия

¹sokol@mednet.ru

²stupak@mednet.ru

³✉Дальневосточный государственный медицинский университет, Хабаровск, Россия, senkevicholga@yandex.ru

Аннотация. Заболеваемость детей 0-4 лет, в структуре которой лидирующие позиции занимают болезни органов дыхания, продолжает расти. Цель исследования – выявить региональные особенности заболеваемости детей 0-4 лет.

Материалы и методы – формы статистического наблюдения за период 2016–2018 гг. Анализ официальных статистических данных показал разный диапазон регистрации заболеваемости в федеральных округах, при этом наибольшее значение долевых распределений болезней в общей структуре заболеваемости детей исследуемой группы имеются в Северо-Кавказском ФО, а самые высокие темпы роста заболеваемости фиксируются в Дальневосточном ФО (особенно у психических расстройств: +207,66 %; с 221,92 до 682,76 на 100 000; травм: +24,07 %; 4 667,24 – 5 790,84, болезней эндокринной системы: +13,22 %; 1 460,50 и 1 623,58).

Рост заболеваемости среди детей 0-4 лет делает актуальной задачу по совершенствованию механизмов предотвращения заболеваемости и формирования рекомендаций по подготовке программ ранней профилактики как на региональном, так и на федеральном уровне.

Ключевые слова: дети 0-4 лет, тенденции заболеваемости, темпы роста, федеральные округа

Для цитирования: Соколовская Т.А. Региональные тенденции заболеваемости детей 0-4 лет в Российской Федерации / Т.А. Соколовская, В.С. Ступак, О.А. Сенькевич // Дальневосточный медицинский журнал. – 2022. – № 2. – С. 72-77. <http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2022-2-12>.

REGIONAL TRENDS IN MORBIDITY OF PRESCHOOL CHILDREN IN THE RUSSIAN FEDERATION

Tatiana A. Sokolovskaya¹, Valery S. Stupak², Olga A. Senkevich³

^{1,2}Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Public Health of Russian Federation, Moscow, Russia

¹sokol@mednet.ru

²stupak@mednet.ru

³Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Russia, senkevicholga@yandex.ru

Abstract. The morbidity of 0-4 years old children continues to increase; in its structure, the leading positions are taken by diseases of the respiratory system. Goal of the study – to identify regional features of the 0-4 years old children morbidity.

Materials and methods – forms of statistical observation for the period 2016–2018. The analysis of official statistical data showed a different range of morbidity registration in federal districts, with the greatest value of the share distributions of diseases in the total morbidity structure of children in the study group in the North Caucasus Federal District, and the highest morbidity rates are recorded in the Far Eastern Federal District (especially in mental disorders + 207,66 %; from 221,92 to 682,76 per 100 000; injuries: + 24,07 %; 4 667,24–5 790,84, endocrine system diseases: + 13,22 %; 1 460,50 and 1 623,58).



The increase in morbidity of 0-4 years old children necessitates the improvement of the mechanisms for preventing morbidity and working out of recommendations for early prevention programs both at the regional and federal levels.

Keywords: children 0-4 years old, morbidity trends, growth rates, federal district

For citation: Sokolovskaya T.A. Regional trends in morbidity of preschool children in the Russian Federation / T.A. Sokolovskaya, V.S. Stupak, O.A. Senkevich // Far Eastern medical journal. – 2022. – № 2. – P. 72-77. <http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2022-2-12>.

Многочисленные исследования показывают, что заболеваемость детей неуклонно растет, в структуре которой 62,9 % приходится на болезни органов дыхания, а внебольничная пневмония является второй по частоте причиной смертности в возрастной группе до 5 лет [2-4, 10, 14, 15]. Неблагополучие неонатального периода приводит к увеличению хронизации патологических процессов, дисфункции органов и систем и более высокому риску развития психических расстройств и расстройств поведения, заболеваний нервной и эндокринной систем, органов пищеварения, а также злокачественных новообразований у детей дошкольного возраста [1, 8, 9]. Некоторые из этих заболеваний имеют долгосрочные последствия и перекрестные взаимодействия, в значительной мере ухудшая состояние здоровья и качество жизни ребенка,

нарушая его адаптацию к дошкольному образованию и приводя к социальным дисфункциям [5, 6]. Среди таких заболеваний следует выделить расстройства аутистического спектра, эпилепсию, синдром дефицита внимания/гиперактивности [7, 12, 13, 16]. Проведенная Е.А. Хмельницкой с соавт. (2017) комплексная оценка состояния здоровья по 7 функциональным отклонениям у детей 0-4 лет, кроме этого выявила наличие у них факторов риска, связанных с избыточной массой тела и низкой физической активностью, что негативно сказывается на деятельности опорно-двигательного аппарата [11]. Все вышеизложенное определило актуальность данного исследования.

Цель исследования – выявить региональные особенности заболеваемости детей 0-4 лет в Российской Федерации.

Материалы и методы

На основании данных формы Федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» проведен динамический анализ заболеваемости детей 0-4 лет в Российской Федерации и

Федеральных округах за период 2016–2018 гг. Проводился расчет относительных и средних показателей и их ошибок, годовых темпов роста/убыли показателей (ТП) с применением методов дескриптивной статистики. Показатели считались достоверными при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

В связи с модернизацией статистической отчетности, с 2016 года стало возможным анализировать заболеваемость детского населения в более корректных с патогенетической точки зрения возрастных группах, в том числе и в категории 0-4 года.

За период 2016–2018 гг. в Российской Федерации общая заболеваемость среди детей 0-4 лет выросла на 4,77 %, составив 2 239,37 %. Причем, тенденция к росту уровня заболеваемости имела во всех субъектах РФ (рис. 1).

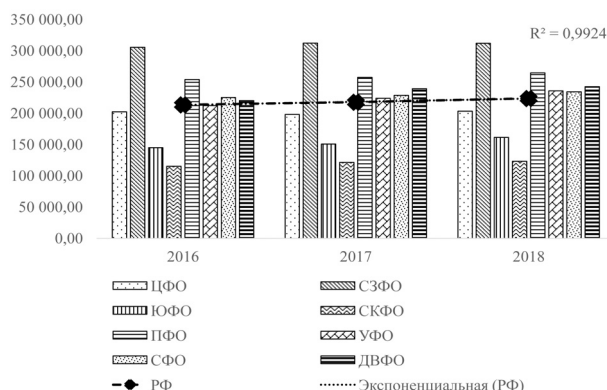


Рис. 1. Общая заболеваемость детей 0-4 лет в 2016–2018 гг. (на 100 тыс.)

При этом первое ранговое место в структуре заболеваемости в РФ стабильно занимали с большим отрывом болезни органов дыхания (63,27-63,91 %), второе – болезни нервной системы (4,26-4,41 %), третье – болезни кожи и подкожной клетчатки (4,16-4,22 %). С незначительным отставанием на четвертом ранговом месте стояли болезни органов пищеварения (4,02-4,14 %).

Следует отметить, что за исследуемый период в РФ был отмечен значительный темп роста такой управляемой группы причин, как травмы и отравления (на 13,12 % по сравнению с 2016 годом и на 7,97 % в общей структуре причин заболеваемости с подъемом вверх на два ранговых места) и болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани и новообразований (более, чем на 9,20 % по сравнению с 2016 годом и более чем на 4 % в общей структуре причин заболеваемости каждая группа с подъемом на одно ранговое место). Также наблюдается увеличение частоты психических расстройств (+12,92 %; 470,26 против 531,04 на 100 000), в том числе аутизма, который при относительно небольших показателях имеет темп прироста +16,75 %, соответственно (рис. 2).

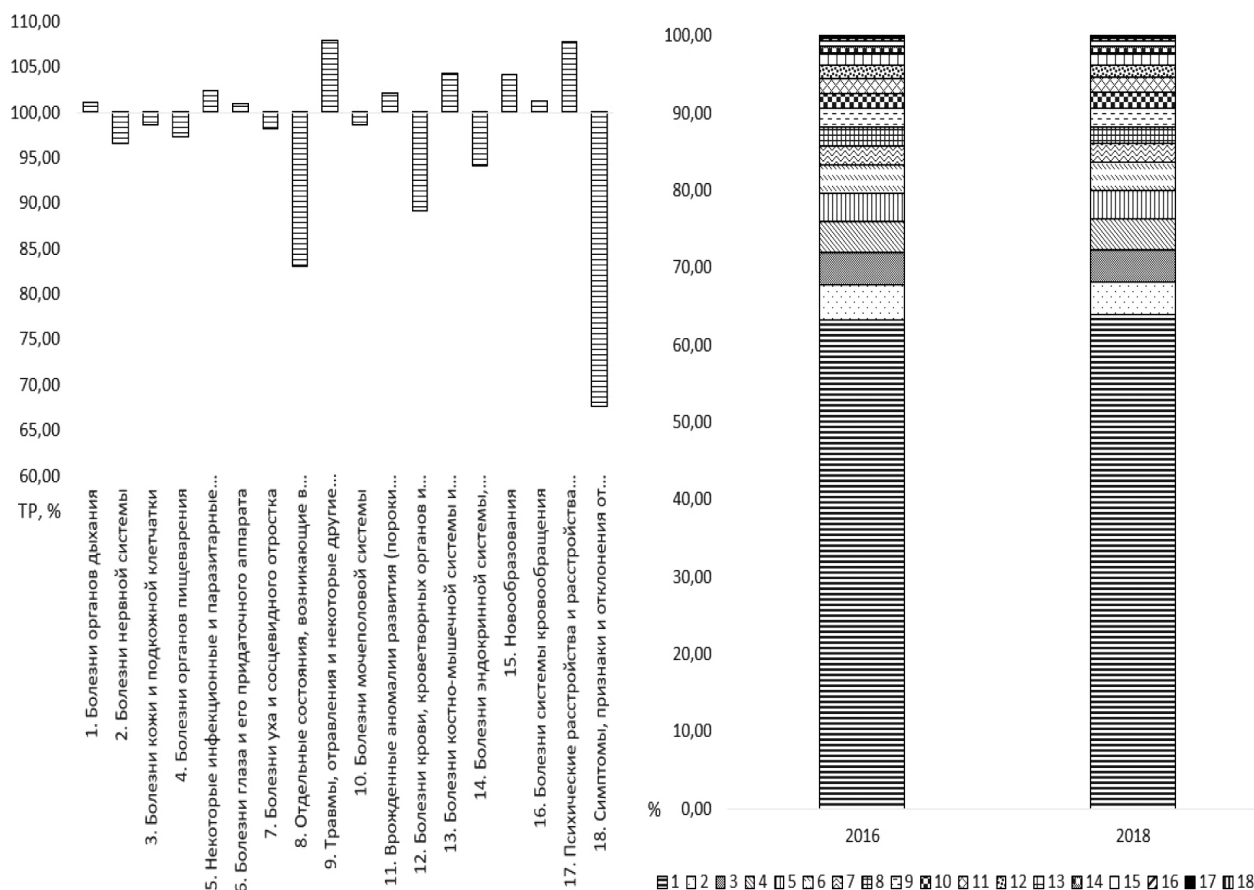


Рис. 2. Основные причины заболеваемости детей 0-4 в РФ в 2016–2018 гг.

В целом региональная структура заболеваемости детей анализируемой возрастной группы имеет общие черты и схожа с общероссийскими данными ($p > 0,05$).

В то же время можно выделить эпидемиологические особенности заболеваемости по федеральным округам. Так, при сохранении первого рангового места, в СКФО болезни органов дыхания составляют порядка 51,80 % в то время, как в остальных субъектах и по стране в целом их вклад находится в интервале 60,95–67,08 %. Наряду с этим, вклад болезней нервной системы в общую структуру в данном субъекте в 1,6 раза выше, чем в целом по стране. Здесь же сохраняется максимальный темп прироста показателя (+12,15 % за изучаемый период). В то же время, в ЦФО и в ДФО болезни нервной системы занимают шестое ранговое место, потеряв четыре позиции по сравнению с общероссийскими показателями и по частоте встречаемости (6 492,28 и 7 986,46 на 100 000 против 9 532,57 на 100 000 соответственно), и по вкладу в общую структуру (3,19 % и 3,29 % против 4,26 %) (таблица).

Несмотря на то, что в ДФО регистрируются не самые большие показатели заболеваемости, именно

в нем отмечают максимальные ТП за 2016–2018 гг. по психическим расстройствам (+207,66 %; с 221,92 до 682,76 на 100 000), где первое место занимают Приморский край (+555,35 %; с 386,09 до 2 530,22) и Чукотский АО (+18,92 %; 1 932,92 и 2 298,19). Кроме этого, в ДФО имеются одни из самых высоких ТП по таким классам болезней, как болезни эндокринной системы (+13,22 %; 1 460,50 и 1 653,58), с лидирующими позициями по значениям показателя Забайкальского края (+29,37 %; 2 986,55 и 3 863,82) и по ТП – Республики Саха (Якутия) (+62,99 %; 676,17 и 1 102,06); болезни органов дыхания (+12,36; 143 775,18 и 161 541,07) с доминированием Республики Саха (Якутия) (+18,44 %; 202 333,87 и 239 637,22) и Еврейской автономной области (+70,97 %; 100 588,85 и 171 973,81); болезни органов пищеварения (+13,21; 9 876,50 и 11 181,43) с наибольшими значениями в Республике Саха (Якутия) (+8,95 %; 16 230,43 и 17 683,77) и ТП – Сахалинская область (+62,68 %; 15 395,72 и 25 045,00) и травмы (+24,07 %; 4 667,24 против 5 790,84), по которым преобладают Приморский и Забайкальский края (+7,02 %; с 9 621,40 до 10 296,84 и +794,36 %; 307,37 – 2 749,00, соответственно).



Таблица – Общая заболеваемость детей 0-4 лет по классам болезней (2018 г.)

Территория	РФ		ЦФО		СЗФО		ЮФО		СКФО		ПФО		УФО		СФО		ДВФО	
Классы болезней	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %	заболеваемость, %	ТПр (2018–2016), %
Зарегистрировано заболеваний – всего	2 239,4	4,8	2 034,5	0,4	3 121,1	2,1	1 615,2	11,2	1 234,8	7,0	2 648,9	4,2	2 359,6	11,1	2 344,8	4,1	2 426,3	10,1
Болезни органов дыхания	1 431,2	5,8	1 364,7	-0,6	1 902,3	2,4	993,3	8,6	639,6	10,7	1 708,4	7,1	1 504,8	13,7	1 522,3	6,3	1 615,4	12,4
Болезни нервной системы	95,3	1,1	64,9	-2,7	128,1	1,7	84,0	7,6	83,0	12,1	125,7	-0,8	95,7	12,1	105,2	-3,5	79,9	-2,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	93,2	3,3	77,4	4,0	158,8	2,7	60,9	11,4	61,6	10,9	108,0	-0,1	99,5	3,5	93,4	2,0	98,0	3,5
Болезни органов пищеварения	90,1	1,9	67,1	-1,2	160,5	2,1	69,2	15,6	60,6	4,1	98,1	-3,0	87,3	9,8	98,6	-4,0	111,8	13,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	82,5	7,3	66,9	11,7	117,7	0,2	59,6	25,1	48,8	16,5	89,6	-0,4	112,3	12,9	88,0	8,4	96,0	2,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	80,8	5,8	78,5	1,6	137,0	3,1	52,4	10,4	61,2	1,2	78,5	4,1	89,3	15,9	79,4	6,9	81,0	14,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	56,2	13,1	65,1	17,6	74,6	6,0	51,6	31,6	27,0	8,7	60,8	5,6	50,3	1,3	45,6	16,2	57,9	24,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	55,4	2,9	56,4	3,6	87,6	2,3	37,9	12,0	39,7	1,3	59,6	-2,5	55,3	20,4	52,7	-5,0	48,1	4,8
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	46,1	-12,9	27,5	-13,6	43,7	-15,7	45,2	8,1	47,6	-0,9	56,4	-23,8	63,4	-8,8	49,2	-11,5	54,0	-8,1
Врожденные аномалии развития (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	45,0	7,0	36,9	5,0	64,7	2,4	36,0	29,4	34,0	17,1	64,1	6,3	37,4	3,8	39,7	2,1	37,6	5,4
Болезни мочеполовой системы	44,1	3,3	0,0	-100,0	64,7	1,3	29,5	17,5	32,9	12,4	52,3	7,6	41,5	3,1	45,5	-6,7	45,0	-2,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	36,3	9,2	33,7	-1,7	83,3	9,2	25,0	35,5	18,6	7,2	38,6	12,3	27,5	2,5	34,9	15,0	29,0	9,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	34,1	-6,6	17,6	-5,5	26,2	-5,4	27,6	4,4	46,4	-22,2	53,4	-5,1	39,8	-0,9	35,0	-4,1	30,5	-1,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	20,3	-1,3	13,1	-10,3	29,8	1,4	13,2	14,1	18,7	-17,0	26,5	4,6	28,8	-1,3	19,4	-3,6	16,5	13,2
Новообразования	12,6	9,2	12,2	6,2	19,9	5,8	12,0	14,4	6,6	7,9	12,9	13,4	11,1	14,3	13,0	7,6	12,8	2,4
Болезни системы кровообращения	8,7	6,1	7,4	-5,5	10,3	-3,9	10,8	44,4	4,2	-5,3	12,3	8,5	5,8	6,9	9,0	10,3	5,8	-9,3
Психические расстройства и расстройства поведения	5,3	12,9	5,0	33,2	6,9	29,9	4,6	4,6	4,1	-24,9	3,6	-6,1	5,6	29,2	7,7	-8,6	6,8	207,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	2,0	-29,2	0,3	-47,3	5,1	-25,5	2,6	-6,7	0,1	-88,5	0,1	-70,0	4,2	-36,6	6,1	-25,1	0,2	-34,2



Таким образом, за период 2016–2018 гг. общая заболеваемость детей 0–4 лет в Российской Федерации выросла на 4,77 %. Положительные ТПр отмечаются у 15 из 18 учитываемых в статистической отчетности классов, с максимальными значениями у травм (+13,12 %), психических расстройств (+12,92 %), болезней костно-мышечной системы и новообразований (по +9,16 %). В то же время значительно снизилась регистрация отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде (-12,95 %), и симптомов (-29,19 %).

Проведенное исследование заболеваемости детей от 0 до 4 лет в Российской Федерации демон-

стрирует региональные особенности, отмечается разный диапазон регистрации заболеваемости в федеральных округах, при этом наибольшие значения долевых распределений болезней в общей структуре заболеваемости детей исследуемой группы приходятся на Северо-Кавказский ФО, а одни из самых высоких ТП заболеваемости регистрируется в Дальневосточном ФО. Это делает актуальной задачу по совершенствованию механизмов предотвращения заболеваемости и формирования рекомендаций по подготовке программ ранней профилактики как на региональном, так и на федеральном уровне.

Список источников

1. Альбицкая Ж.В. Медико-биологические предикторы формирования инвалидизирующих психических расстройств в детском возрасте // Медицинский альманах. – 2018. – № 5 (56). – С. 164–168. DOI: 10.21145/2499-9954-2018-5-164-168.
2. Андреева И.В., Стецюк О.У., Егорова О.А. Инфекции дыхательных путей в педиатрической практике: ответы на простые вопросы // РМЖ. Мать и дитя. – 2020. – № 3 (2). – С. 105–111. DOI: 10.32364/2618-8430-2020-3-2-105-111.
3. Аношкина Е.В., Гаммель И.В., Кононова С.В. Динамика заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения страны // Медицинский альманах. – 2018. – № 3 (54). – С. 120–123.
4. Закаркин Н.Б., Закарина А.С., Бекжанова Ж.М., Балтабаева М.Ш., Дюсенова С.Б., Абишева Б.И. Влияние фоновых заболеваний в развитии пневмонии у детей раннего возраста // Международный студенческий вестник. – 2018. – № 4. – С. 42–44.
5. Калиева М.А., Пальчиков М.А., Зуйков К.Г. Факторы риска и возможные отдаленные последствия перинатальной энцефалопатии в детском возрасте // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2019. – № 76. – С. 66–71.
6. Красавина Н.А., Старцева С.Е. Факторы риска, влияющие на здоровье детей дошкольного возраста // Экология человека. – 2018. – № 6. – С. 25–31.
7. Морозова Е.А., Мадякина А.А. Синдром дефицита внимания и гиперактивности: новое в понимании и подходах к лечению // Русский журнал детской неврологии. – 2019. – № 14 (1). – С. 14–25. DOI: 10.17650/2073-8803-2019-14-1-14-25.
8. Серебрякова Е.Н., Намазова-Баранова Л.С., Беляева И.А., Волосников Д.К. Хронические заболевания у детей дошкольного возраста, перенесших в неонатальном периоде критические состояния: одноцентровое когортное исследование // Педиатрическая фармакология. – 2018. – № 15 (4). – С. 300–309. DOI: 10.15690/pf.v15i4.1944.
9. Серикова И.Ю., Шумахер Г.И., Воробьева Е.Н., Батанина И.А., Воробьев Р.И. Клинико-биохимические предикторы неврологических нарушений // Медицинский алфавит. – 2019. – Т. 4, № 35 (410). – С. 34–39. DOI: 10.33667/2078-5631-2019-4-35(410)-34-39.
10. Файзуллина Р.М., Шангареева З.А., Санникова А.В., Мухаметзянов А.М., Зайцев С.В., Канунникова Г.М., Чебаева К.В. Особенности внебольничной пневмонии у детей первых 5 лет жизни // Практическая пульмонология. – 2019. – № 4. – С. 30–36.
11. Хмельницкая Е.А., Кикю П.Ф., Бениова С.Н., Сабирова К.М. Комплексная оценка состояния здоровья детей // Общественное здоровье и здравоохранение. – 2017. – № 4. – С. 22–27.
12. Famitafreshi H., Karimian M. Overview of the Recent Advances in Pathophysiology and Treatment for Autism // CNS & Neurological Disorders – Drug Targets. – 2018. – Vol. 17, № 8. – P. 590–594. DOI:10.2174/1871527317666180706141654.
13. Keller R., Basta R., Salerno L., Elia M. Autism, epilepsy, and synaptopathies: a not rare association // Journal of the Neurological Sciences. – 2017. – Vol. 38, № 8. – P. 1353–1361. DOI:10.1007/s10072-017-2974-x.
14. Kuhdari P., Brosio F., Malaventura C., Stefanati A., Orsi A., Icardi G., Gabutti G. Human respiratory syncytial virus and hospitalization in young children in Italy // Italian Journal of Pediatrics. – 2018. – Vol. 44, № 1. – P. 50. Published 2018 May 4. DOI:10.1186/s13052-018-0492-y.
15. Nascimento-Carvalho A.C., Vilas-Boas A.L., Fontoura M.H., Vuorinen T., Nascimento-Carvalho C.M.; PNEUMOPAC-Efficacy Study Group. Respiratory viruses among children with non-severe community-acquired pneumonia: A prospective cohort study // Journal of Clinical Virology. – 2018. – Vol. 105. – P. 77–83. DOI: 10.1016/j.jcv.2018.06.003.



16. Reilly C., Atkinson P., Memon A., Jones C., Dabydeen L., Cross J.H., Das K.B., Gillberg C., Neville B.G.R., Scott R.C. Autism, ADHD and parent-reported behavioural difficulties in young children with epilepsy // *Seizure*. – 2019. – Vol. 71. – P. 233-239. DOI: 10.1016/j.seizure.2019.08.003.

References

1. Albitskaya Zh.V. Biomedical predictors of the formation of disabling mental disorders in childhood // *Medical Almanac*. – 2018. – № 5 (56). – P. 164-168. DOI: 10.21145/2499-9954-2018-5-164-168.
2. Andreeva I.V., Stetsyuk O.U., Egorova O.A. Respiratory tract infections in pediatric practice: answers to simple questions // *Russian Journal of Woman and Child Health*. – 2020. – № 3 (2). – P. 105-111. DOI: 10.32364/2618-8430-2020-3-2-105-111.
3. Anoshkina E.V., Gammel I.V., Kononova S.V. Dynamics of the incidence of respiratory diseases in the child population of the country // *Medical Almanac*. – 2018. – № 3 (54). – P. 120-123.
4. Zakarkin N.B., Zakarina A.S., Bekzhanova Zh.M., Baltabaeva M.Sh., Dyusenova S.B., Abisheva B.I. Influence of background diseases in the development of pneumonia in young children // *International Student Bulletin*. – 2018. – № 4. – P. 42-44.
5. Kalieva M.A., Palchikov M.A., Zuikov K.G. Risk factors and possible long-term consequences of perinatal encephalopathy in childhood // *Scientific Medical Bulletin of the Central Chernozem Region*. – 2019. – № 76. – P. 66-71.
6. Krasavina N.A., Startseva S.E. Risk factors affecting the health of preschool children // *Human Ecology*. – 2018. – № 6. – P. 25-31.
7. Morozova E.A., Madyakina A.A. Attention Deficit Hyperactivity Disorder: New in Understanding and Approaches to Treatment // *Russian Journal of Pediatric Neurology*. – 2019. – № 14 (1). – P. 14-25. DOI: 10.17650/2073-8803-2019-14-1-14-25.
8. Serebryakova E.N., Namazova-Baranova L.S., Belyaeva I.A., Volosnikov D.K. Chronic diseases in preschool children who have undergone critical conditions in the neonatal period: one-center cohort study // *Pediatric Pharmacology*. – 2018. – № 15 (4). – P. 300-309. DOI: 10.15690 / pf.v15i4.1944.
9. Serikova I.Yu., Schumacher G.I., Vorobieva E.N., Batanina I.A., Vorobiev R.I. Clinical and biochemical predictors of neurological disorders // *Medical Alphabet*. – 2019. – Vol. 4, № 35 (410). – P. 34-39. DOI: 10.33667/2078-5631-2019-4-35(410)-34-39.
10. Fayzullina R.M., Shangareeva Z.A., Sannikova A.V., Mukhametzyanov A.M., Zaitsev S.V., Kanunnikova G.M., Chebaeva K.V. Features of community-acquired pneumonia in children under 5 years of age // *Practical Pulmonology*. – 2019. – № 4. – P. 30-36.
11. Khmel'nitskaya E.A., Kiku P.F., Beniova S.N., Sabirova K.M. A comprehensive assessment of children's health // *Public Health and Health Care*. – 2017. – № 4. – P. 22-27.
12. Famitafreshi H., Karimian M. Overview of the Recent Advances in Pathophysiology and Treatment for Autism // *CNS & Neurological Disorders – Drug Targets*. – 2018. – Vol. 17, № 8. – P. 590-594. DOI:10.2174/1871527317666180706141654.
13. Keller R., Basta R., Salerno L., Elia M. Autism, epilepsy, and synaptopathies: a not rare association // *Journal of the Neurological Sciences*. – 2017. – Vol. 38, № 8. – P. 1353-1361. DOI: 10.1007/s10072-017-2974-x.
14. Kuhdari P., Brosio F., Malaventura C., Stefanati A., Orsi A., Icardi G., Gabutti G. Human respiratory syncytial virus and hospitalization in young children in Italy // *Italian Journal of Pediatrics*. – 2018. – Vol. 44, № 1. – P. 50. Published on May 4, 2018. DOI: 10.1186/s13052-018-0492-y.
15. Nascimento-Carvalho A.C., Vilas-Boas A.L., Fontoura M.H., Vuorinen T., Nascimento-Carvalho C.M. PNEUMOPAC-Efficacy Study Group. Respiratory viruses among children with non-severe community-acquired pneumonia: A prospective cohort study // *Journal of Clinical Virology*. – 2018. – Vol. 105. – P. 77-83. DOI: 10.1016/j.jcv.2018.06.003.
16. Reilly C., Atkinson P., Memon A., Jones C., Dabydeen L., Cross J.H., Das K.B., Gillberg C., Neville B.G.R., Scott R.C. Autism, ADHD and parent-reported behavioural difficulties in young children with epilepsy // *Seizure*. – 2019. – Vol. 71. – P. 233-239. DOI: 10.1016/j.seizure.2019.08.003.

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

The authors declare no conflicts of interests.

Статья принята к публикации 21.03.2022.

The article was accepted for publication 21.03.2022.