## КОЛОНКА ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА

## ОСТОРОЖНО, ВЕСНА!

Весна - это период пробуждения природы, но для многих людей она становится временем повышенного риска респираторных инфекций. Несмотря на потепление, погода остается неустойчивой: перепады температур, высокая влажность и ослабленный после зимы иммунитет создают благоприятные условия для распространения вирусов и бактерий. Особенно уязвимыми оказываются коморбидные пациенты — люди с хроническими заболеваниями, такими как диабет, сердечно-сосудистые патологии или болезни дыхательной системы. Для них даже обычная простуда может стать причиной серьезных осложнений.

В сегодняшнем 1 номере 30 тома журнала «Эпидемиология и инфекционные болезни» авторы обращаются к теме респираторных инфекций и их профилактики. В статье авторского коллектива Пузыревой Л.В. и соавт. «Этиология, клиника и осложнения острых респираторных вирусных инфекций у детей» авторы провели анализ этиологии, клинических симптомов и течения ОРВИ у детей, госпитализированных в детский инфекционный стационар за период с 2021 по 2023 годы. Авторы приходят к выводу, что эффективность лечения зависит от правильной диагностики инфекционного агента, который выявлялся не всегда точно из-за частой смены возбудителя. Анализ осложнений показывает доминирование пневмоний, особенно в группе детей до 3 лет.

Одним из ведущих факторов высокой заболеваемости является недостаточный охват вакцинацией. Прививки от гриппа и других инфекций — это эффективный способ предотвратить заболевание или снизить его тяжесть. Однако многие люди пренебрегают вакцинацией, считая ее необязательной или опасаясь побочных эффектов. В результате растет число заболевших, а нагрузка на систему здравоохранения увеличивается. Особенно важно вакцинировать коморбидных пациентов, так как их организм хуже справляется с инфекциями. В статье Горбуновой Д.И. с соавт. «Влияние вакцинации в рамках региональных календарей профилактических прививок на заболеваемость ротавирусной инфекцией» отмечается сильная обратная корреляционная связь между охватом прививками и заболеваемостью на примере ротавирусной инфекции. Отмечается отсутствие тренда на снижение заболеваемости в регионах с низким охватом населения прививками.

В статье автора Варнавской О.А. с соавт. «Микробиом кишечника при туберкулезе» исследуется роль микробиоты кишечника и легких в патогенезе активной формы туберкулеза. Рекомендуется возможность микроэкологической коррекции микробиоты пробиотиками в сочетании со стандартной антибиотикотерапией. Проблема высокой смертности пациентов с поздно выявленной ВИЧ-инфекцией поднимается в статье «Пациенты с поздно выявленной ВИЧ-инфекцией в Калининградской области» авторского коллектива Грибовой А.В. с соавт. Отмечается возрастание роли сочетания «ВИЧ + туберкулез» в развитии тяжелых диссеминированных лекарственноустойчивых форм заболевания.

Еще одним фактором, ослабляющим иммунитет, является дефицит витамина D. Зимой и ранней весной из-за недостатка солнечного света уровень этого витамина в организме снижается. Витамин D играет важную роль в поддержании иммунной системы, и его недостаток делает человека более восприимчивым к инфекциям. Для коморбидных пациентов это особенно опасно, так как их организм и без того находится в состоянии повышенной нагрузки.

Чтобы снизить риски, необходимо принимать профилактические меры. Во-первых, важно повышать охват вакцинации, особенно среди уязвимых групп населения. Во-вторых, стоит уделять внимание восполнению дефицита витамина D, например, через прием добавок или коррекцию рациона. В-третьих, важно укреплять иммунитет в целом: соблюдать режим сна, правильно питаться и избегать стрессов. В статье «Эпидемиология дефицитных состояний по витамину D и иммунохроматографический контроль его содержания в крови» авторов Ротанова C.B., Акиншиной IO.A., Марданлы C.F. представлена тест-система иммунохроматографическая для полуколичественного определения множественных форм 25-гидроксивитамина D в цельной капиллярной крови человека «ИХА-Витамин D-полуколичественный». Применение нового набора позволяет оценивать уровни содержания 25(OH)D в капиллярной крови пациента по 3 градуирующим уровням: дефицит (D < 10 нг/мл), недостаточность ( $10 \le D < 30$  нг/мл) и достаточный уровень ( $30 \le D < 100$  нг/мл).

Весна – это не только время респираторных инфекций, но и возможность позаботиться о своем здоровье. Своевременная профилактика и внимание к своему организму помогут избежать осложнений и встретить теплые дни с хорошим самочувствием.

Главный редактор – доктор медицинских наук, профессор А.А. Кузин