

РІВЕНЬ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ БОРЕЛІОЗУ НА СУМЩИНІ

Грамма А.С., Волохова Н.С., студ. 6-го курсу

Науковий керівник – д.мед.н., проф. М.Д. Чемич

СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією і курсом мікробіології, вірусології та імунології

За рівнем захворюваності і поширеності, тяжкістю клінічного перебігу іксодовий кліщовий бореліоз (ІКБ) є однією з найбільш актуальних проблем сучасної інфектології. Саме це стало причиною проведення досліджень.

Мета роботи - вивчити сучасну епідеміологічну ситуацію і рівень захворюваності на бореліоз у Сумській області, особливості клінічного перебігу хвороби.

Матеріали і методи. Проаналізовано захворюваність на ІКБ на Сумщині з 2002 по 2009 рік. Використовувались медичні карти пацієнтів СОКІЛ, дані журналів обліку та реєстрації інфекційних хворих міської та обласної СЕС. Застосований клінічний, епідеміологічний, статистичний аналіз.

Результати. Захворюваність на бореліоз у Сумській області залишається високою без тенденції до зниження і перевищує середньоукраїнські показники у 1,3-3,1 разу. Так з 1998 по 2009 р.р. у Сумську обласну клінічну інфекційну лікарню було госпіталізовано 102 хворих з діагнозом бореліоз. З географічного анамнезу з'ясовано, що основний відсоток пацієнтів склали жителі м. Сум і Сумського району – 40,3 %, м. Шостки та Шосткинського району – 11,7 %, Краснопільського – 11 %, Лебединського – 9,7 % і Кролевецького районів – 9 %. Серед хворих, які лікувалися з приводу ІКБ у Сумській обласній клінічній інфекційній лікарні за період дослідження, переважали жінки (62 %). Середній вік хворих (44,75±1,5) року. Серед хворих переважали дорослі, працездатного віку. Найбільша кількість звернень за медичною допомогою спостерігалася у період з червня по листопад. Місяцями присмокування кліщів частіше всього були: гомілка – у 20,5 % пацієнтів, стегно – у 18 %, живіт – у 16,7 %. За ступенем тяжкості переважали хворі із середнім ступенем (95,4 %), на легкий перебіг припадало – 3,5 %, на тяжкий - 1,1 %.

Висновки. На території Сумської області функціонують природні осередки ІКБ, що підтверджено результатами лабораторних досліджень кліщів, випадками захворювань серед населення і результатами обстеження контингентів груп ризику. Реальна кількість природних осередків ІКБ залишається неуточненою. Показники захворюваності серед населення не відображають реальну картину розповсюдженості ІКБ. Захворюваність на бореліоз у Сумській області має тенденцію до зростання. Неприятлива санітарно-епідеміологічна ситуація також сприяє надмірному розмноженню іксодових кліщів. ІКБ перебігає з характерними клінічними проявами (наявність кільцеподібної еритеми у 94,3 % хворих). Вирішальну роль у діагностиці бореліозу мають клінічні та епідеміологічні дані.