

спостерігався незначний ріст захворюваності на сальмонельоз (на 9,2%), знову ж в етіологічній структурі переважала *S.enteritidis*.

Таким чином, в етіологічній структурі ГД переважала *Sh.sonneae*, сальмонельоза - *S.enteritidis*. Виявлено чітку літньо-осінню сезонність при ГД та переважання серед хворих вікової групи до 15 років.

ЗАЛЕЖНІСТЬ КЛІНІЧНОЇ СИМПТОМАТИКИ ВІД ЕТІОЛОГІЇ ГОСТРОЇ ДИЗЕНТЕРІЇ

М.Д. Чемич, Ю.Ю. Зимак, М.Ю. Шевченко, (Суми)

Мета роботи - виявити залежність клінічної симптоматики від етіологічного чинника гострої дизентерії.

Під спостереженням було 66 хворих на гостру дизентерію середнього ступеня тяжкості, з них - 39 жінок, 27 чоловіків. Вік хворих коливався від 15 до 69 років. Госпіталізація відбувалась найчастіше на 2 добу від початку захворювання (27,2%). У всіх була клінічно діагностована гостра дизентерія, бактеріологічно підтверджена в 55 (83,3%) випадках, *Sh.sonneae* виділено в 45 (68,2%) хворих, *Sh.flexneri* - у 10 (15,1%). Факторами передачі найчастіше були фрукти, м'ясні та молочні продукти (22%, 18%, 19% відповідно). З клінічних варіантів гострої дизентерії колітичний був у 5 (7,6%) хворих, енteroхолітичний - у 32 (48,5%), гастроenterоколітичний - у 29 (43,9%).

Хворим проводились загальноклінічні лабораторні обстеження, обрахування інтегративних показників ендогенної інтоксикації, визначення вираженості та тривалості клінічної симптоматики залежно від збудника.

Виявлено більшу вираженість клінічної симптоматики (температурна реакція, частота випорожнень, симптоми інтоксикації та зневоднення) та тривале збереження її (температурна реакція, біль у животі, спазм сигмоподібної кишки, діарея) у хворих з гострою дизентерією, викликаною *Sh.flexneri*. Про це ж свідчило підвищення інтегративних показників ендогенної інтоксикації в цих хворих.

Таким чином, для гострої дизентерії викликаної *Sh.sonneae* та *Sh.flexneri*, характерний середній ступень тяжкості. Виявлено більшу вираженість клініки при дизентерії Флекснера.

ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ МЕНІНГІТІВ ТА МЕНІНГОЕНЦЕФАЛІТІВ

В.О. Бороденко, Н.Д. Чимирич, Т.В. Белік (Суми)

Мета роботи - вивчення частоти, етіології менінгітів та менінгоенцефалітів, залежності особливостей клінічної картини від етіологічного чинника.