

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДИФТЕРІЇ В СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Троцька І.А., Куліш Л.П., Альперн Є.Г.

Кафедра інфекційних хвороб з курсом
епідеміології і дитячих інфекційних хвороб

Незважаючи на ряд заходів, вжитих по боротьбі з дифтерійною інфекцією, епідситуація в області залишається напруженою і бажаної стабілізації не досягнуто.

В 1996 році в області зареєстровано 168 випадків дифтерії (проти 189 в 1995 р.). Таким чином, захворюваність склала 11,9 (в 1995 р. - 13,4). Найбільша захворюваність відмічена у м. Суми, де в порівнянні з 1995 роком відбулося її зростання - 123 випадки в 1996 р. проти 82 в 1995 р., або 40,0 на 100 000 населення проти 26,6.

Має місце пізнє звернення за меддопомогою. Так, в перші дві доби захворювання до лікаря звернулися тільки 95 хворих (56,5%), на 3-5 день - 50 (29,7%), пізніше 5 дня 12 (7%), 11 (6,5%) хворих були виявлені активно при обстеженні епідвогнищ.

Однак, навіть при ранньому зверненні до лікарів в ряді випадків діагноз "дифтерія" встановлювався несвоєчасно і мала місце пізня госпіталізація хворих. Так, лише 67 хворих (39,9%) госпіталізовані в перші дві доби після звернення та лише 60 хворим (37,3%) діагноз дифтерії встановлено клінічно в першу добу захворювання.

Слід відмітити, що у 112 хворих (66,7%) на догоспітальному етапі встановлювався діагноз ангіни (фолікулярної чи лакунарної, некротичної або плівчатої). Особливо часто це спостерігалось в перші дні, коли тільки йде утворення плівок і прояви хвороби не виражені. 100 хворим (59,5%) діагноз дифтерії виставлявся дільничим лікарем лише після

Укр. Акад.
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

БІБЛІОТЕКА І

ФІЛІА № 2

МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ

виділення дифтерійної палички.

Виключно у всіх хворих спостерігалася дифтерія ротоглотки. В 118 (70,2 %) випадках мала місце локалізована її форма, а в 42 (25 %) - поширена. У 8 хворих (4,8 %) відмічалася комбінована форма дифтерії (дифтерія ротоглотки та гортані, дифтерія ротоглотки та рани і т.п.). Тяжкий перебіг з ускладненнями мав місце у 26 хворих (15,5 %).

Домінуючою формою дифтерії була острівчаста, переважно з легким перебігом, яка супроводжувалася не різко вираженим синдромом інтоксикації з незначними болями у горлі, перебігала під виглядом ангіни.

За даними обласної санепідстанції, щеплених відповідно до вимог серед захворілих було 64 (38%). Слід відзначити, що ці хворі перенесли дифтерію переважно в легкій формі, лікування більшості проводилося без протидифтерійної сироватки. У 7 хворих (4,2%), які були щеплені, відмічався тяжкий перебіг захворювання.

В 1996 році в області від дифтерії померло 5 хворих (летальність 2,9 %). В віці до 10 років помер один хворий, від 30 до 40 - 2, від 40 до 50 - 2.

При аналізі факторів, що привели до летальних випадків, слід відмітити наступні:

- пізнє звернення по медичну допомогу і пов'язане з цим пізнє введення протидифтерійної сироватки (2 хворих);
- відсутність вакцинального імунітету (2 померлих не були щеплені);
- важка супутня патологія (у 4 хворих).

Таким чином, у 1996 році відмічався підйом захворюваності дифтерією у м. Суми, при тенденції до зниження її в області. Діагноз дифтерії в умовах поліклініки виставлявся частіше після бактеріологічного обстеження, що приводило до пізньої госпіталізації хворих.