

ЛЕПТОСПІРОЗ НА МЕЖІ ТИСЯЧОЛІТЬ

Борисова Є. Д., Пірс А. В., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – асист. Троцька І. О.

СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Останні роки в світі та Україні спостерігаються істотні зміни в усіх сферах життя людей. Розвиток медицини також набирає обертів - вражає сучасна діагностика та властивості нових препаратів. Це дає змогу впливати на перебіг ендемічних хвороб, зокрема, лептоспірозу. Лептоспіроз – одне з найнебезпечніших зоонозних захворювань як в Україні, так і в нашій області. Хвороба часто перебігає тяжко, може приводити до летальних наслідків.

Мета роботи: поглибити уявлення про епідеміологічні особливості лептоспірозу в Сумській області, вивчити особливості клінічних проявів і перебігу захворювання у осіб, які перенесли хворобу в різні відрізки часу.

Проведено ретроспективний аналіз 68 історій хвороб дорослих, що перебували на стаціонарному лікуванні протягом 1991-2000 р.р. (1-ша група) та 77 історій хвороб осіб, які лікувались протягом 2001-2010 р.р. (2-га група).

Групи суттєво не відрізнялися за віком, статтю та преморбідною обтяжністю.

Встановлено, що серед госпіталізованих 1-ої групи 4 (6 %) хворих мали легкий перебіг, 24 (35 %) – середньотяжкий, 40 (59 %) – тяжкий. У хворих 2-ої групи легкий перебіг хвороби мали 7 (9 %), середньо тяжкий 40 (52 %), а тяжкий 30 (39 %).

У 1-ій групі середня тривалість гарячкового періоду була довшою (на $2,4 \pm 0,8$) дні, а перебування в стаціонарі склало $16,8 \pm 1,8$ ліжко-днів, тоді як у 2-ої – $14,9 \pm 1,4$. Ускладнення у хворих 1-ої групи виникали частіше на 33 %. При цьому встановлено, що у хворих 1-ої групи середній термін звернення за медичною допомогою від початку захворювання становив 5,4 дні, у 2-ої – 3,1.

Лептоспіроз при первинному зверненні у хворих 1-ої групи був встановлений лише в 43 % (ГРВІ – 55 %, гепатит – 15 %, інші – 7 %), у пацієнтів 2-ої групи лептоспіроз при первинному зверненні встановлено у 66 % (ГРВІ – 21 %, гепатит – 9 %, інші – 4 %).

Таким чином, отримані результати проведеної роботи свідчать, що при збереженні основних клінічних ознак лептоспірозу щодо минулого, в останнє десятиліття спостерігається більш сприятливий перебіг хвороби, зменшення ступеня тяжкості процесу, що, можливо, пов'язано з більш раннім зверненням хворих за медичною допомогою та ранньою госпіталізацією, а також зі зростаючим впливом науково-технічного прогресу на довкілля, що, в свою чергу, призводить до змін біологічних властивостей збудника.