

## ГОСТРІ КИШКОВІ ІНФЕКЦІЇ БАКТЕРІАЛЬНОЇ І ВІРУСНОЇ ЕТІОЛОГІЇ: ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ

*Анцибор І. В., Смілик В. В.*

*Науковий керівник - к. мед. наук, асист. Малиш Н. Г.*

*СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією*

**Актуальність.** Гострі кишкові інфекції (ГКІ) об'єднують більш ніж 30 недуг бактеріальної, вірусної чи протозойної етіології, основним симптомом яких є діарея. Вони достатньо поширені та займають провідні позиції у структурі інфекційної патології.

**Мета роботи.** Встановити сучасний рівень та етіологічну структуру ГКІ у Сумській області.

**Матеріали і методи.** З використанням даних галузевої статистичної звітності проведений ретроспективний аналіз захворюваності на ГКІ населення Сумської області за період 2007-2011 рр. У роботі використовували описові та аналітичні прийоми епідеміологічного методу, параметричні і непараметричні критерії статистичного методу досліджень.

**Результати досліджень та їх обговорення.** Нами встановлено, що епідемічну ситуацію щодо захворюваності на ГКІ визначали гострі інфекційні діареї неуточної етіології та викликані умовно патогенними мікроорганізмами (УПМ) і вірусами. Показник захворюваності на шигельоз знаходився в межах від 0,8 на 100 тис. нас. до 11,1; сальмонельоз від 12,4 до 17,5, а на ГКІ неуточної та іншої бактеріальної і вірусної етіології від 127,2 до 169,4. Тобто, на сучасному етапі кардинальні зміни у харчуванні і водоспоживанні, вдосконалення технологій виробництва, зберігання і реалізації харчових продуктів призвели до значних змін структури гострих діарейних інфекцій. Людина як потенційне джерело інфекції на сьогодні максимально вилучена з технологічного ланцюга приготування харчових продуктів. Вважаємо, що значне скорочення числа класичних бактеріальних інфекцій і, зокрема, шигельозу, є одним із наслідків таких змін.

Нами встановлено, що питома вага УПМ у структурі гострих інфекційних діарей становила у 2007 р. – 53,8 %, у 2008 – 51,7 %, у 2009 – 58,5 %, у 2010 – 54,9 %, у 2011 – 63,6 %. Серед опортуністичних мікроорганізмів превалювали клебсієли (10,5 - 24,2 %), стафілококи (9,5 - 13,9) % і ентеробактери (2,8 - 15,3 %). Частка вірусів складала у 2007 р. – 0,2 %, у 2008 – 5,3 %, у 2009 – 1,5 %, у 2010 – 3,2 %, у 2011 – 4,9 %.

Встановлений факт зростання ролі опортуністичних мікроорганізмів як етіологічних чинників ГКІ, безумовно, свідчив про покращення бактеріологічної діагностики ГКІ. Роль вірусів і до цього часу лишається недооціненою, оскільки дослідження фекалій на наявність вірусів проводяться вибірково. Так, за результатами звітів про проведені вірусологічні дослідження за період 2007-2011 рр. нами було встановлено, що лише у 6,8 % дітей, що були госпіталізовані з діагнозом гостра кишкова інфекція, проведено дослідження фекалій на наявність вірусів. При цьому, у 37,2 % випадків з випорожнень були ізольовані віруси. Частота виявлення складала у 2007, 2008, 2009, 2010 та 2011 рр. відповідно 16,2 %, 48,7 %, 32,4 %, 46,9 %, 46,7 %. Найчастіше з фекалій ізолювали ротавіруси - у 41,6 % дослідженого матеріалу, норовіруси - у 25,8 %, ентеровіруси - у 10,9 %, аденовіруси - у 4,0 %, астровіруси - у 3,1 %.

**Висновки.** Таким чином, навіть за даними вибіркового дослідження випорожнень пацієнтів з гострими інфекційними діареями можна зробити висновок про те, що в сучасних умовах рота- і норовіруси превалюють в якості етіологічних чинників ГКІ у дітей.

Вважаємо, що в умовах, які склалися, нарізла необхідність встановлення детермінант, які визначають тенденції розвитку епідемічного процесу, пошуку шляхів підвищення ефективності системи епідеміологічного нагляду як основи успішної профілактики поширених ГКІ.