

## КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ РЕЦИДИВНОЇ БЕШИХИ

*Льїна Н. І., Охрименко О. В.*

*Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією*

**Актуальність теми.** Бешиха – поширена інфекційна хвороба стрептококової етіології, що має схильність до частих рецидивів. Ця особливість зумовлена здатністю збудника утворювати L-форми стрептокока. Клінічний перебіг рецидивної бешихи незалежно від терміну розвитку рецидиву має відмінності від первинної форми.

**Результати.** Із 483 хворих на бешиху, які перебували на лікуванні протягом останніх 10 років у СОКІЛ ім. З. Й. Красовицького, рецидивна бешиха діагностована у 133 (22,7 %), переважно у жінок старше 40 років. У 77,4 % осіб була еритематозна форма захворювання із середньотяжким перебігом. У 118 (88,7 %) локалізація місцевого процесу відбувалася на нижніх кінцівках. Симптоми інтоксикації у порівнянні з хворими на первинну бешиху виражені помірно: гарячка не перевищувала 38,0–38,5° С, тривала 4–5 днів, головний біль відмічала половина хворих, озноб – кожний 3–4-й. Регіональний лімфаденіт визначався лише у 12 % осіб.

Важливою особливістю рецидивної бешихи була наявність фонових захворювань (ожиріння, цукровий діабет, варикозна хвороба тощо), які зумовлювали зберігання вогнищ хронічної ендогенної інфекції і сприяли тенденції до розвитку рецидивів. Майже у третини хворих на рецидивну бешиху був атипичний перебіг захворювання із субфебрилітетом, локальними змінами у вигляді неяскової еритеми без чітких меж або окремих плям еритеми, незначної інфільтрації шкіри.

**Висновки.** Таким чином, перебіг рецидивної бешихи часто відрізняється від класичного, притаманного первинній, що треба враховувати при діагностиці цієї недуги.