

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України
Міністерство охорони здоров'я
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
III Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми
Сумський державний університет
2015

КЛІНІКО – ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ АНГІН

Луговська Ю. В., Чемич М. Д.

Сумській державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Мета роботи. Дослідити сучасні клініко-епідеміологічні особливості перебігу ангін.

Матеріали та методи. Було обстежено 160 хворих, госпіталізованих у Сумську обласну інфекційну клінічну лікарню імені З. Й. Красовицького у 2012-2013 рр. Діагноз ангіни встановлювали на підставі типових клініко-анамнестичних, епідеміологічних, лабораторних даних. У всіх хворих був середньотяжкий перебіг захворювання. Серед обстежених переважали особи жіночої статі - 61,3 %, чоловіків - 38,7 %. Середній вік хворих становив $(28,2 \pm 0,36)$ року.

Результати дослідження. Пацієнти госпіталізовані на $(2,0 \pm 0,04)$ добу від початку захворювання. З епіданамнезу відомо, що 70 % осіб пов'язують своє захворювання з переохолодженням, 30,0 % вказують на контакт з інфікованою людиною.

У 89,4 % встановлено діагноз первинної лакунарної ангіни, у 8,2 % – повторної; у 1,2 % – первинної фолікулярної ангіни; у 1,2 % – ангіни Венсана.

Ускладнений перебіг найчастіше спостерігався у жінок (62,5 %), у чоловіків – у 1,7 разу рідше. З ускладнень переважно реєстрували: паратонзиліт (65,0 %); паратонзиллярний абсцес (30,0 %); гострий пієлонефрит, отит, гайморит у поодиноких випадках (6,0 %). Серед клінічних симптомів переважали наступні: підвищення температури тіла до $38,8^{\circ}\text{C}$, озноб, біль при ковтанні, головний біль, загальне нездужання, біль у суглобах, м'язах, яскрава гіперемія слизової оболонки піднебінних дужок, язичка, задньої стінки глотки. Мигдалики збільшені, набряклі, гіперемійовані, вкриті білуватими або жовтими нашаруваннями. Наліот рихлий, легко знімається шпателем. Характерний регіонарний лімфаденіт – збільшені і болючі підщелепні та передньошийні лімфатичні вузли.

У клінічному аналізі крові при поступленні спостерігалися: лейкоцитоз $(11,1 \pm 0,11) \cdot 10^9/\text{л}$; збільшення ШОЕ $(19,5 \pm 0,2)$ мм/год; у лейкоцитарній формулі підвищена кількість паличкоядерних нейтрофільних гранулоцитів - $(8,4 \pm 0,04)$ %, яка при виписуванні поверталась до норми - $(5,03 \pm 0,03)$ %; кількість сегментоядерних нейтрофільних гранулоцитів при поступленні та виписуванні була у нормі $(58,0 \pm 0,5)$ % та $(41,2 \pm 0,3)$ % відповідно. Також при виписуванні поверталися до норми кількість лейкоцитів та ШОЕ - $(7,5 \pm 0,3) \cdot 10^9/\text{л}$, $(7,3 \pm 0,08)$ мм/год відповідно.

Хворі отримували етіотропну терапію (цефтріаксон - 39,3 %, емсеф - 23,1 %, цефаксон - 37,5 %), дисенсibilізувальні засоби (роліноз - 50,0 %, лоратадин - 50,0 %), засоби локальної антисептичної дії (фарингосепт - 36,2 %, граммідин - 28,8 %, лісобакт - 35,0 %, гіпохлорит натрію - 100 %) та інші препарати (25 % розчин сульфата магнію, лімфоміазот, енгістол).

Основні клінічні симптоми зникали на $(2,7 \pm 0,1)$ день від початку лікування. Тривалість перебування хворих у стаціонарі становила $(6,2 \pm 0,03)$ дня.

Висновок. Серед госпіталізованих переважають молоді особи з діагнозом первинна лакунарна ангіна, ускладнена паратонзилітом або паратонзиллярним абсцесом. Фактором ризику є переохолодження.

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОЇ СИТУАЦІЇ З ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ ТА ПОЛЬЩІ

Масленников В. В.

Науковий керівник – Піддубна А. І.

Сумській державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Епідемія ВІЛ-інфекції за 20 років перетворилася у глобальну кризу і на даний час являє собою одну з найбільших загроз соціального розвитку людства. На сьогоднішній день проблема ВІЛ/СНІДу – це складний соціально-економічний, суспільно-культурний і медичний феномен, який вимагає багатовимірної відповідної стратегії. У сучасних умовах