

реакція на тренування (35,94 %). У незначної кількості хворих на харчові токсикоінфекції рівень адаптаційного напруження знаходиться у зоні спокійної активації (10,16 %) та у зоні підвищеної активації (3,9 %).

3. Розвиток і перебіг харчової інтоксикації проходить на підвищеній клітинній реактивності організму хворих.

Грищенко Світлана Олексіївна
**КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ
СПАЛАХУ КОРУ В М. СУМИ У 2014 РОЦІ**
КУ «Сумська міська клінічна лікарня №4», м. Суми, Україна

Grischenko Svitlana Olexiivna
**CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF
MEASLES OUTBREAKS IN SUMY IN 2014 YEAR**
*Municipal establishment "Sumy city clinical hospital №4",
Sumy, Ukraine*

E-mail: sveta_grishenko@ukr.net; Grischenko S. O.

Актуальність. Кір вважають інфекцією, яку можна елімінувати, тобто звести кількість захворювань до мінімуму, і, практично, знищити, адже єдиним джерелом інфекції є людина. Але вирішення проблеми ускладнюється тим, що вірус є висококонтагіозним, часто трапляються атипівні форми, а охоплення щепленнями населення недостатнє.

Мета: вивчити клініко-епідеміологічні особливості кору у хворих мешканців міста.

Матеріали і методи. Під спостереженням знаходилися 24 пацієнти, які були госпіталізовані в інфекційне відділення КУ СМКЛ №4 з підозрою на кір. Використовувалося дослідження сироватки крові методом ІФА на антитіла IgM до вірусу кору.

Результати дослідження. Підйом захворюваності у місті Суми спостерігався з жовтня по грудень 2014 року. Так, у

жовтні був зафіксований 1 випадок кору, що становить 0,4 % на 100 тис. нас., у листопаді 21 дорослих (7,8 на 100 тис. нас.), дітей – 8 (18,2 на 100 тис. нас.), у грудні 18 (6,7 на 100 тис. нас.), 8 (18,2 на 100 тис. нас.) відповідно. З січня 2015 року випадки кору не реєструвались.

У госпіталізованих пацієнтів діагноз кір був підтверджений у 22 хворих, із них у 18 – вірусологічно. У 3 пацієнтів захворювання на кір супроводжувалося ускладненим запаленням легень, у 12 – гострим трахеобронхітом. Серед перехворілих 14 дорослих (7 жінок і 7 чоловіків) та 8 дітей, із них 5 мали вік до 3-х років.

Проте, у квітні в інфекційне відділення КУ СМКЛ №4 була госпіталізована пацієнтка з підозрою на краснуху. При вірусологічному обстеженні було виявлено IgM до вірусу кору. Пацієнтка за межі міста за останній місяць не виїжджала, контакт з хворими з висипом заперечує, має дитину інваліда, регулярно відвідує дитячу поліклініку.

Висновки. Зафіксований випадок кору в квітні 2015 року свідчить про те, що клінічна картина інфекції може нагадувати низку інших захворювань. Тому при диференційній діагностиці інфекційних захворювань, що супроводжуються висипом, навіть при благоприємній епідемічній ситуації необхідно пам'ятати про кір.