

**ПЕРЕБІГ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ
ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ У СУЧАСНИХ УМОВАХ**

Зайченко Т.В, Клименко Н.В.

Сумська обласна клінічна інфекційна лікарня ім. З.Й. Красовицького

Гострі респіраторні вірусні інфекції є найбільш масовими захворюваннями, які, за даними багатьох спеціалістів, займають провідне місце в структурі інфекційних хвороб і складають 80-90 % від усіх випадків інфекційної патології. До даної групи входять хвороби, викликані вірусами грипу, парагрипу, аденовірусами, РС та іншими.

Протягом 2006 року в обласній інфекційній клінічній лікарні на лікуванні перебувало 253 хворих на ГРВІ, що склало 30,1 % від усіх хворих. З них діагноз ГРВІ неуточнена встановлено у 173 осіб (68,4 %), аденовірусної інфекції – в 75 (29,6 %), інші - у 5 (1,9 %). Чоловіки склали 142 (56,%), жінки – 111 (43,9 %). Переважна більшість хворих була госпіталізована на 2 – 4 добу хвороби (67,2 %). Перебіг хвороби у 83 % був середньої тяжкості, в 17% - тяжким. Тривалість гарячки у хворих на ГРВІ неуточнену до 3 діб відмічалася в 54,3 % випадків, до 5 діб – у 23,7 %, більше 5 – у 18,5 %; у хворих на аденовірусну інфекцію до 3 діб – у 66,2 %, більше 5 діб – у 12 %. Ускладнення при ГРВІ неуточнених склали 63 %, з них: бронхіти – 37,6 %, пневмонії – 24,8 %, токсична нефропатія – 11 %, інтоксикація ЦНС – 17,4 %, гайморит, отит – 5,5 %, астеничний синдром – 2,8 %, лейкомоїдна реакція – 0,9 %. При аденовірусній інфекції ускладнення спостерігалися у 36 % хворих, а саме: бронхіти – 14,8 %, пневмонії – 14,8%, токсична нефропатія – 18,5 %, лейкомоїдна реакція – 10,7 %, інтоксикація ЦНС – 18,5%. В клінічному аналізі крові при ГРВІ відмічений лейкоцитоз у 33,6 %, зсув формули вліво – в 54,3 %, лейкопенія – у 5,8 %, тромбоцитопенія – в 15 %, анемія – у 19,6 %, підвищення рівня цукру - у 15,6 % хворих. В аналізах сечі – протеїнурія у 27,2 %, лейкоцитурія – в 8,7 %, мікрогематурія – у 6,4 %. При аденовірусній інфекції лейкоцитоз - у 58,7 %, зсув формули вліво – в 69,3 %, підвищення рівня цукру в крові – у 10,7 % осіб; в аналізах сечі протеїнурія – у 22,7 % хворих. У біохімічному аналізі крові виявлено підвищення рівня печінкових проб у 49 % хворих на ГРВІ та в 10,3 % - на аденовірусну інфекцію, ниркових показників – у 16,3 % та 18,4 % відповідно.

Таким чином, пізня госпіталізація хворих на ГРВІ сприяє ускладненому перебігу хвороби, більш тривалій госпіталізації та необхідності призначення в ряді випадків антибактеріальної терапії.