

## КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДИФТЕРИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

*Васильев Ю.К., магистрант*

*Научный руководитель – д-р мед. наук Чемич Н.Д.*

*СумГУ, медицинский институт, кафедра инфекционных болезней*

На рубеже тысячелетий дифтерия остается проблемой современной медицины. Тому подтверждение - подъем заболеваемости дифтерией, который наблюдался в Украине на исходе второго тысячелетия.

Цель исследования – изучение клинико-эпидемиологических особенностей течения дифтерии в современных условиях.

Проведен ретроспективный анализ 600 случаев заболеваний дифтерией с 1987 по 2005 г.

Распределение больных по годам было неравномерное: с 1987 по 1990 гг. наблюдались единичные случаи заболеваний от 1 до 4 человек; с 1991 г. наблюдается увеличение до 33; в последующие 2 года – умеренный спад до 10 - 15 заболевших, а в 1994 - 1996 гг. количество больных достигает своего максимума (64, 189, 168 соответственно). Затем следует постепенное снижение заболеваемости дифтерией: так, если в 1997 г. регистрируется 75 случаев, то в последующие годы эта цифра снижается с 13 в 1998 г. до единичных случаев в 2004, 2005 гг.

Наибольшее количество заболевших зарегистрировано в Конотопском (n=42), Роменском (n=36), Шосткинском (n=94), Сумском (n=40) районах, а также в городе Сумы (n=306). В остальных районах зарегистрированы единичные случаи заболеваний. Средний возраст больных составил  $30,15 \pm 0,63$  лет. Среди них мужчин было 36,3 % (n=218), женщин – 63,7 % (n=382).

Отмечена осенне-зимняя сезонность: количество заболевших осенью - 28,3 % и зимой – 28,2 %, весной – 25,7%, летом - 17,8%. При госпитализации только у 19,8 % (n=119) больных был поставлен диагноз дифтерии. В дальнейшем бактериологически он был подтвержден у 92,8 % (n=557). В основном заболевание было вызвано *Corynebacterium diphtheriae* тип *gravis* – 93,6 % (n=520), *mitis* – 6,6 % (n=37). Таким образом, пик заболеваемости дифтерией приходился на 1995г., 1996 г. Она в основном регистрировалась в крупных городах и районах. Среди заболевших преобладало взрослое население. Наблюдалось недостаточное диагностирование дифтерии на догоспитальном этапе.