

## КЛІНІКО–ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ БЕШИХИ

*Івченко М. В, лікар-інтерн*

*Науковий керівник – д. м. н., професор Чемич М. Д.*

*СумДУ, кафедра інфекційних хвороб*

Актуальність бешихи зумовлена здатністю до частого рецидивування, що може призводити до інвалідизації. Ушкодження шкіри є вхідними воротами для проникнення іншої бактеріальної флори з подальшим розвитком абсцесів, флегмон, сепсису. Тому особливого значення набуває своєчасна діагностика бешихи, правильне лікування.

Мета - дослідити особливості клініки та епідеміології сучасної бешихи.

Матеріали та методи: було проаналізовано 42 медичні карти хворих на бешиху, що знаходилися на стаціонарному лікуванні в першому інфекційному відділенні СОКІЛ у 2007 р.

Серед них чоловіків було 19, жінок – 23. Вікові градації: від 20 до 40 років було 6 (14,3 %) пацієнтів, від 40 до 60 - 20 (47,6 %), від 60 до 80 - 16 (38,1 %). Первинну бешиху діагностували у 23 (54,8 %) хворих, повторну – в 4 (9,5 %), рецидивуючу – в 15 (35,7 %). Локалізація уражень найчастіше відбувалась на нижніх кінцівках - 32 (76,2 %) пацієнти, рідше – на обличчі 7 (16,7 %) та на верхніх кінцівках – 3 (7,1 %). Середньотяжкий перебіг захворювання був у 38 (90,5 %) хворих, тяжкий – у 4 (9,5 %). Серед клінічних форм бешихи найчастіше виявляли еритематозну - 26 (61,9 %) хворих, геморагічні: еритематозно – геморагічна -6 (14,3 %), бульозно - геморагічна- 2 (4,8 %), еритематозно – бульозну форму в 7 (16,6 %) пацієнтів та виразково – некротичну в 1 (2,4 %) людини. Серед супутніх захворювань, що можуть мати велике значення у розвитку рецидивуючої бешихи, в хворих спостерігали оніхомікоз стоп – 9 (21,4 %) пацієнтів, варикозну хворобу вен нижніх кінцівок – 7 (16,7 %), цукровий діабет – 4 (9,5 %), ожиріння- 1 (2,4 %), лімфедему нижніх кінцівок – 3 (7,1 %). Ускладнення бешихи були місцевого характеру: лімфостаз 1 ступеня - у 3 (7,1 %) хворих, лімфедема нижніх кінцівок – 3 (7,1 %), абсцес- 2 (4,8 %) та флегмона - у 1 (2,4 %) пацієнта. Для подальшого лікування їх переводили в інші лікувальні заклади (переважно гнійні хірургічні відділення). Середня тривалість перебування в стаціонарі склала 11 ліжок днів.

Таким чином, серед хворих на бешиху переважають жінки. Найчастіше діагностується первинна бешиха середньої тяжкості, еритематозна форма з ураженням нижніх кінцівок. Оніхомікоз стоп та варикозна хвороба вен нижніх кінцівок найчастіше впливають на виникнення рецидивуючої бешихи. Серед ускладнень превалює порушення лімфатичного відтоку.