

## КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ АНГІН

*Гомаз А.О., лікар-інтерн*

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

*СумДУ, кафедра інфекційних хвороб*

Актуальність ангін пов'язана з їх широким розповсюдженням, а також з частим розвитком ускладнень і переходом у хронічний тонзиліт.

Проведено аналіз медичних карт 140 хворих, які знаходились на стаціонарному лікуванні в СОКІЛ ім. З.Й. Красовицького, з них чоловіків було 64, жінок – 76, вік хворих складав  $(26,1 \pm 0,8)$  року. Пацієнтів із середнім ступенем тяжкості було 92,1 %, з тяжким перебігом - 7,1 %. Діагностовано переважно первинну лакунарну ангіну (69,3 %), менший відсоток складала повторна лакунарна ангіна - 25,7 %. Незначна кількість хворих мала ангіну Сімановського-Венсана (5 %). Усі хворі госпіталізовані на другий день захворювання. Ускладнення (паратонзиллярний абсцес) розвивався у 18 хворих.

У всіх хворих при госпіталізації спостерігався біль у горлі, загальна слабкість, інтоксикація, гіперемія зіву, нальоти, збільшення лімфатичних вузлів, у 8 осіб було порушення ритму серця. Основні симптоми зникали на другий-третій день  $(2 \pm 0,7)$ . У клінічному аналізі крові при поступленні спостерігалися: лейкоцитоз  $(9,9 \pm 0,3) \times 10^9/\text{л}$ , збільшення ШОЕ  $(21 \pm 1,1)$  мм/год. При виписуванні кількість лейкоцитів та ШОЕ поверталися до норми  $(5,5 \pm 0,1) \times 10^9/\text{л}$ ,  $(4,8 \pm 0,1)$  мм/год відповідно. В лейкоцитарній формулі при поступленні був підвищений відсоток палочкоядерних нейтрофільних гранулоцитів  $(9,8 \pm 0,04)$  %, при виписуванні –  $(2,2 \pm 0,1)$  %. Відсоток сегментоядерних нейтрофільних гранулоцитів при поступленні та виписуванні складав  $(58 \pm 0,5)$  % та  $(41,2 \pm 0,3)$  % відповідно. Відсоток лімфоцитів та моноцитів при виписуванні був менший  $(18,7 \pm 0,1)$  % та  $(3,6 \pm 0,2)$  % відносно поступлення  $(25,9 \pm 0,9)$  % та  $(6,7 \pm 0,2)$  % відповідно ( $p < 0,05$ ).

При бактеріологічному дослідженні мазків із зіву та носу спірохета Венсана виявлялась у 5 % , стафілокок - 15 % , стрептокок - 80 % хворих.

Хворі отримували етіотропну терапію: цефазолін (38,8 %) , метрогіл (10,7 %), нацеф (6,4 %), цефтріаксон (10 %), доксіциклін (5 %), цефангін (2,8 %), ампіцилін (39,2 %). Крім того пацієнти отримували: реосорбілакт (6,4 %), лоратадін (51,4 %), діазолін (75 %), амізон (56,4 %), сульфат магnezії 25 % розчин (68,8 %), лімфоміозот (19,2 %), енгістол (6,4 %); місцево - фарінгосепт (35,7 %), септефріль (53,5 %), лісобакт (34,2 %). Всім хворим було призначено полоскання ротоглотки гіпохлоритом натрію. Значній частині хворих проводилась аутогемотерапія (76,4 %). Тривалість перебування хворих у стаціонарі становила  $(6,5 \pm 0,1)$  дня.

Таким чином, переважна кількість хворих мала первинну ангіну, середнього ступеня тяжкості. Введення антибактеріальних препаратів проводилось в основному парентерально, що є недоцільним при середньому ступені тяжкості.