

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ У ДІТЕЙ В СУЧАСНИХ УМОВАХ

Аль Таххан І.Г., аспірант

Науковий керівник – проф. Маркевич В.Е.

СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії з курсом мед. генетики

Гострі кишкові інфекції (ГКІ) займають провідне місце в інфекційній патології дітей, особливо раннього віку. За даними ВООЗ, щорічно в світі на діарею хворіють понад 1 млрд. людей, з яких 65-75 % складають діти.

Нами проаналізовано 249 історій хвороби дітей із ГКІ, які знаходились на лікуванні в інфекційному відділенні № 3 МДКЛ м. Суми. Переважали хлопчики – 133 (53,4%). Віковий склад дітей був таким: до 1 року – 44 (17,7%); 1-3 роки – 124 (49,8 %); 4-6 років – 36 (14,5%); 7-9 років – 11 (4,4 %); 10-13 років – 19 (7,6 %); 14-17 років – 15 (6%). Переважали міські жителі – 195 (78,3 %). За етіологічним фактором хворі розподілилися наступним чином: ешеріхіози – 14 (5,6 %); сальмонельози – 5 (2 %); неуточної етіології – 109 (43,8 %), викликані умовно-патогенною мікрофлорою – 121 (48,6 %), серед яких переважали *Klebsiella pneumoniae* та *Staphylococcus aureus* (34,7 % та 30,6 % відповідно). У всіх дітей спостерігався середньоважкий перебіг захворювання. Серед клінічних варіантів, незалежно від виду збудника, переважав гастроентеритичний – 172 (69 %) дитини, значно рідше: ентеритичний – 40 (16 %), гастроентероколітичний – 15 (6 %) та ентероколітичний – 22 (9 %). Ускладнення у вигляді токсикоз-ексикозу I-II ступенів відмічалися у 89 (35,7 %) осіб.

Таким чином, найчастіше хворіють діти раннього віку (1-3 роки), збудниками гострих кишкових інфекцій переважно є умовно-патогенна мікрофлора (особливо *Klebsiella pneumoniae* та *Staphylococcus aureus*). Для клініки характерний середньоважкий перебіг із гастроентеритичним синдромом.