

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГРИППА, ОСЛОЖНЕННОГО ПНЕВМОНИЕЙ, В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЕЗОНЕ 2016 ГОДА

Эмин Арслан

Научный руководитель: к.мед.н., доц. Ильина Н.И.

Сумский государственный университет,

кафедра инфекционных болезней с курсом эпидемиологии

Актуальность. Грипп - тяжёлое заболевание, способное вызвать осложнения у лиц любого возраста, одним из которых является пневмония.

Цель работы - изучить особенности клинического течения гриппа, осложненного пневмонией, за период эпидемии 2016 года в Сумской области.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 101 пациента с гриппом, осложненным пневмонией, которые находились на стационарном лечении в Сумской областной клинической инфекционной больнице в 2016 году. Возраст пациентов – от 28 до 78 лет, средний – $49,7 \pm 2,4$ года; в том числе женщин. – 54 (53,5%), мужчин – 47 (46,5%).

Результаты. Основные жалобы пациентов: озноб (70,3%), кашель (83,2%), одышка (68,3%), боль в грудной клетке (50,5%), общая слабость (78,2%), головная и мышечные боли (61,4%). Локализация процесса: нижняя доля левого легкого – 33,7%, правого легкого – 29,7%, средняя доля правого легкого – 5,9%, двусторонняя полисегментарная пневмония – 30,7%. Клинические признаки пневмонии: притупление перкуторного звука – 56,4%, ослабление дыхания – 90,1%, крепитация – 71,3%, влажные хрипы – 46,5%. В клиническом анализе крови средний уровень лейкоцитов – $6,5 \pm 0,32 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерных нейтрофилов – $16,6 \pm 0,83\%$, лимфоцитов – $25,8 \pm 1,29\%$; СОЭ $19,1 \pm 0,95$ мм/ч, тромбоцитов $153,3 \pm 7,67 \times 10^9/\text{л}$ (тромбоцитопения отмечалась в 56,4% случаев).

Более 60% пациентов госпитализированы на 4-5 сутки от начала заболевания.

Следует отметить наличие у большинства пациентов с пневмонией сопутствующих заболеваний. Наиболее часто регистрировалась избыточная масса тела (ИМТ больше 25,0) – 75,2%, ИБС и АГ – 32,7%, ХОЗЛ – 13,9%, СД – 11,9%, метаболическая кардиомиопатия – 9,9%.

Выводы. Частым осложнением гриппа является пневмония. Этому способствуют несвоевременное обращение за медицинской помощью, наличие избыточной массы тела и сопутствующих заболеваний.

МАНИФЕСТАЦИЯ ЦЕЛИАКИИ - ГЕНЕТИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА ФОНЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Хабаль А. В.

Научный руководитель: к.мед.н., доц. Татаркина А. Н.

Харьковский национальный медицинский университет,

кафедра детских инфекционных болезней

Актуальность. Целиакия - это мультифакториальное заболевание, которое относится к наследственным, генетически детерминированным поражениям желудочно-кишечного тракта у детей. Проблемы ранней диагностики и лечения актуальны для педиатрической практики. Клинически данная патология у детей в 86 % случаев манифестирует на фоне кишечной инфекции, и только в 14 % диагностируется как самостоятельная нозологическая единица.

Цель работы - определить возможные проявления целиакии, протекающие на фоне кишечной инфекции у детей раннего возраста.

Материал и методы. Мною проанализировано 18 историй болезней детей, которые находились на лечении в инфекционном отделении № 8 ХОКИБ. Пациенты были распределены на 2 группы. К 1 группе были отнесены дети с диагнозом острая кишечная инфекция. Ко 2 группе дети с основным диагнозом острая кишечная инфекция и сопутствующим - целиакия, период клинической манифестации. В 1 группу вошло 11 детей (61 %), во 2 группу - 7 детей (39 %).