

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

епідемічної ситуації з грипу, краснухи, епідемічного паротиту є зростання чисельності і щільності населення регіону, оскільки між вищезазначеними показниками були встановлені прямі сильні кореляційні зв'язки, відповідно, $r=0,756$, $r=0,881$, $r=0,940$ і $r=0,710$, $r=0,901$, $r=0,935$. На рівні захворюваності на ГРВІ впливали показники міграційного та природного рухів, відповідно, $r=0,705$ і $r=0,571$. Природні фактори не впливають на показники захворюваності на краснуху та епідемічний паротит. Між середньодобовими показниками температури повітря і інцидентністю на краснуху та епідемічний паротит, кореляційного зв'язку встановлено не було, відповідно, $r=0,459$ і $r=0,118$. Крім того, були виявлені сильний та середньої сили прямі кореляційні зв'язки між показниками захворюваності на епідемічний паротит і краснуху та рівнем охоплення щепленнями, відповідно, $r=0,702$ і $r=0,629$. Статистичного зв'язку між інцидентністю на кір і показниками вакцинації проти кору, встановлено не було ($r=-0,040$, $p>0,05$).

Висновки. ГРВІ мають найвищі показники захворюваності у Сумській області. На динаміку захворюваності на інфекції з повітряно-краплинним механізмом передавання опосередковано впливають демографічні фактори.

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРЕБІГУ БЕШИХИ У ЖІНОК

Кравцова І.А., Чемич М.Д.

Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Актуальність. Бешиха - інфекційно-алергічна хвороба людини з групи інфекцій зовнішніх покривів, яка характеризується розвитком серозного чи серозно-геморагічного вогнищевого запалення шкіри (або слизових оболонок) з гарячкою та іншими загальнотоксичними явищами. Збудником є різні серотипи бета-гемолітичних стрептококів. За частотою реєстрації бешиха займає четверте місце серед інфекційних хвороб. За офіційними даними Державного управління статистики, захворюваність на бешиху серед населення України складає 43,0 на 100 тис. чол.

Мета роботи – дослідити клініко-епідеміологічні особливості перебігу бешихи у жінок.

Матеріали та методи. Обстежено та проаналізовано карти стаціонарного хворого госпіталізованих у СОІКЛ імені З. Й. Красовицького з діагнозом бешиха у 2016 р.

Результати. Було обстежено 30 осіб та проаналізовано карти стаціонарного хворого з діагнозом бешиха, госпіталізованих у СОІКЛ імені З. Й. Красовицького у 2016 р. Встановлено що середній вік жінок склав ($66,0 \pm 1,64$) року. Частота первинної бешихи склала 36,6 %, рецидивуючої – 63,4 %. За локалізацією пережало ураження нижніх кінцівок – 83,3 %, обличчя – 13,3 %, верхніх кінцівок - 3,4 %. У 93,3 % госпіталізованих спостерігалась еритематозна форма. Частота міського населення склала 73,4 %. У 80,7 % всіх госпіталізованих жінок з діагнозом бешиха, спостерігалась супутня патологія: ІХС, гіпертонічна хвороба – у 80,7 %, цукровий діабет 2 типу – у 7,6%, хронічний лімфаденіт – у 3,8 %, стан після мастектомії – у 3,8 %, посттравматичний артроз – у 3,8 % осіб. Частота супутньої патології у хворих з рецидивуючою бешихою склала – 84,2 %. Сезонність захворювання переважала осіння – у 33,4 %, літня – у 30,0 %, весняна – у 23,3% обстежених.

Висновки. Серед госпіталізованих пацієнток з діагнозом бешиха у 2016 р, переважала рецидивна форма. У більшості випадків патологічний процес локалізується на нижніх кінцівках, серед клінічних форм переважала - еритематозна. У структурі супутньої патології при бешисі переважає – ІХС та гіпертонічна хвороба. Найчастіше супутні захворювання зустрічались у хворих з рецидивною формою бешихи.