

## ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ У ДІТЕЙ У СУЧАСНИХ УМОВАХ

*Сурміло О.М., студ. 5-го курсу*

*Науковий керівник – ас. Аль Таххан І.Г.*

*СумДУ, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики*

Однією із серйозних проблем педіатрії є високий рівень інфекційних захворювань у дітей, у т.ч. раннього віку. Особливу небезпеку викликають гострі кишкові інфекції. За даними ВООЗ, щорічно в світі на діарею хворіють понад 1 млрд. людей, з яких 65-75 % складають діти.

Проаналізовано 670 історій хвороби дітей із ГКІ, які знаходились на лікуванні в інфекційному відділенні № 3 Сумської міської дитячої клінічної лікарні впродовж 2006- 2007рр. За етіологічним фактором хворі розподілилися наступним чином: ешеріхіози – 39 (5,8 %); дизентерія – 7 (1 %); сальмонельози – 22 (3,3 %); неуточної етіології – 202 (30,2 %); викликані умовно-патогенною мікрофлорою – 400 (59,7 %), серед яких переважали *Klebsiella pneumoniae* та *Staphylococcus aureus*. Середньо важкий перебіг спостерігався у 654 (97,6 %), легкий – у 6 (0,9 %), тяжкий перебіг – у 10 (1,5 %). Серед клінічних варіантів, незалежно від виду збудника, переважав гастроентеритичний – 505 осіб (75,4%), значно рідше: ентеритичний – 50 (7,5%), гастроентероколітичний – 63 (9,4%) та ентероколітичний – 52 (7,7%). Ускладнення у вигляді токсико- ексикозу I-III ступенів відмічалися у 242 (36,1 %) осіб. Переважали міські жителі – 529 (79 %). Віковий склад дітей був таким: до 1 року – 124 (18,5%); 1-3 роки – 322 (48%); 4-6 років – 71 (10,6%); 7-9 років – 41 (6,1%); 10-13 років – 56 (8,4%); 14-17 років – 56 (8,4%). Переважали хлопчики – 343 (54,2 %).

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