

**КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ
ПЕРЕБІГУ ГКІ У ДІТЕЙ СТАРШОГО ВІКУ**
Сіренко Т.М., магістр кафедри педіатрії №1
Науковий керівник – д-р мед. наук, професор Сміян О.І.
Сумський державний університет, кафедра педіатрії №1

Мета: визначити епідеміологічні та клінічні особливості перебігу ГКІ у дітей старшого віку.

Під нашим наглядом було 125 хворих дітей на ГКІ від 3 до 14 років, які лікувалися в інфекційному відділенні №3 СМДКЛ.

При вивченні етіологічної структури ГКІ тільки у 28,8% ($p < 0,001$) був виділений збудник хвороби. Серед них частіше у 75% ($p < 0,001$) умовнопатогенна флора, ніж патогенна флора (25%).

В епіданамнезі діти найбільш часто вказували на вживання молочних (46,4%, $p < 0,001$) та м'ясних продуктів (38,4%, $p < 0,001$), ніж яєць (14,4%), овочів та фруктів термічно не оброблених, соку (23,2%). Контакт з хворими ГКІ відмічався у 12,8%.

Легкий ступінь тяжкості діагностувався у 1%, середньотяжкий - у 96%, тяжкий - у 3%. В 1-й день хвороби було госпіталізовано 28,8% хворих, на 2-й день-35,2%, на 3-й-18,4%, на 4-й і пізніше-17,6%. В день госпіталізації у більшості дітей температура тіла була вище 38 С (58%, $p < 0,05$). У 73,6% дітей відмічалися симптоми інтоксикації, блювання - у 88%, діарея - у 89,6%, симптоми зневоднення - у 16% дітей. Найчастіше ГКІ перебігала у вигляді гастроентериту (70,4%, $p < 0,001$), ніж гастриту (4,8%), ентериту (6,4%), ентероколіту (4%), гастроентероколіту (14,4%). Середній термін перебування хворих у стаціонарі склав 7,1 дня.

Отже, ГКІ у дітей старшого віку найчастіше перебігала у вигляді гастроентериту, середнього ступеня тяжкості. Захворювання батьки пов'язували з вживанням м'ясних та молочних продуктів.