

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА В СУМСЬКОЙ ОБЛАСТИ

Лях Л.В., врач-интерн

Научный руководитель – доцент Бында Т.П.

Сумский государственный университет, кафедра педиатрии №1

В настоящее время наблюдается рост заболеваемости сальмонеллезами во всех странах мира.

За период 2002-2003 гг. в инфекционное отделение №3 с диагнозом сальмонеллез было госпитализировано 20 детей, из них 14 мальчиков и 6 девочек. Возбудителем заболевания во всех случаях была *Salmonella enteritidis*. Пик заболеваемости приходился на июнь-октябрь месяцы. По возрасту дети распределились следующим образом: 4 (20%) - дети до года, 2 (10%) – от 1 до 3-х лет, 2 (10%) – от 3-х до 7 лет, 12 (60%) - старше 7 лет. В связи с данным заболеванием дети провели от 11 до 23 койко-дней.

При изучении эпидемиологического анамнеза установлено, что основным источником заражения послужили молочные продукты (сметана, молоко, сыр, йогурт, питание с молочной кухни) и яйца.

У всех детей сальмонеллез протекал в виде гастро-интестинальной формы (у них преобладали симптомы энтероколита). В 75% детей отмечалась средняя степень тяжести заболевания, у 25% - тяжелая степень тяжести. У детей 1-го года жизни заболевание всегда протекало с проявлениями токсико-эксикоза. Наиболее эффективными препаратами в лечении были нифуроксазид, норфлоксацин и гентамицин.

Таким образом, на современном этапе отмечается нарастание частоты спорадических случаев заболевания в виде гастроинтестинальной формы.