

КЛІНІКО-ГЕМАТОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ КИШКОВОГО ТОКСИКОЗУ ПРИ ШИГЕЛЬОЗАХ У ДІТЕЙ

Таранова Т.В., лікар-інтерн; Пахольчук О.П., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – асист. Пахольчук Т.М.

*Запорізький державний медичний університет,
кафедра дитячих інфекційних хвороб*

Метою нашого дослідження було вивчення особливостей клінічного перебігу шигельозу та визначення гематологічних індексів інтоксикації, а саме: ЛП – лейкоцитарний індекс інтоксикації, ІЗЛК – індекс зсуву лейкоцитів крові, $I_{\text{лім}}$ – лімфоцитарний індекс. Проаналізовано 37 історій хвороб дітей, хворих на шигельоз у віці від 1 до 13 років. Дітей раннього віку було 14, від 4 до 8 років – 11 і 9 – 13 років – 12. Дітей хворих на шигельоз Зонне було – 27, а на – шигельоз Флекснера 10. В перші дві доби госпіталізовано 21 хворий на шигельоз Зонне та 6 – на шигельоз Флекснера. Переважали середньо тяжкі форми захворювання при шигельозі Зонне, що супроводжувались проявами ексикозу у 12 хворих. Клініка кишкового токсикозу при шигельозі Зонне відмічалась у 13 хворих. Клінічною формою шигельозу Зонне частіше був ентероколіт (14 хворих) та гастроентероколіт (11 хворих), рідше – коліт. При аналізі гематологічних показників при шигельозі Зонне ЛП дорівнював $2,5 \pm 1,9$; ІЗЛК – $2,1 \pm 1,1$; $I_{\text{лім}}$ – $-0,4 \pm 0,02$. У 2 хворих на шигельоз Флекснера хвороба мала тяжкий перебіг, а у 7 середньотяжкості. В цій групі хворих симптоми токсико-ексикозу відмічались у 6 хворих. Частіше захворювання проявлялось ентероколітом (8 хворих) і рідше гастроентероколітом (2 хворих). Аналіз гематологічних показників показав, що при шигельозі Флекснера ЛП склав $3,5 \pm 2,1$; ІЗЛК – $3,8 \pm 2,5$; $I_{\text{лім}}$ – $1,8 \pm 0,4$.

Висновки: у обстежених дітей частіше виділялась шигела Зонне, ентероколіт був провідною клінічною формою, але гематологічні індекси інтоксикації були вищими при шигельозі Флекснера.