

Буйко Олена Олександрівна  
**ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГРИПУ ЗА ДАНИМИ  
ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ ІНФЕКЦІЙНОЇ ЛІКАРНІ**

Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією  
Одеський Національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

*Boyko Olena Oleksandrivna*  
**FEATURES OF FLU ACCORDING TO THE ODESSA CITY  
HOSPITAL OF INFECTIOUS DISEASES**

*Department of Infectious Diseases and Epidemiology,  
Odessa National Medical University, Odessa, Ukraine*

*E-mail: [romazenko1@rambler.ru](mailto:romazenko1@rambler.ru); Boyko O. O.*

**Актуальність.** Незважаючи на значні успіхи медичних наук, грип залишається практично неконтрольованою глобальною інфекцією, яка сприяє значним соціально-економічним втратам.

**Мета роботи.** Встановити особливості перебігу грипу у епідсезоні 2015-2016 рр. за матеріалами Одеської міської клінічної лікарні.

**Матеріали та методи.** Проаналізовано клінічні прояви та результати лабораторно-інструментальних досліджень (загальний аналіз крові, ПЛР, серологічні тести) у хворих, які перебували на лікуванні у стаціонарі. Під стаціонарним спостереженням у епідсезоні 2015-2016 рр. знаходилось 280 осіб віком від 16 до 77 років хворих на грип, у тому числі 86 (30,7 %) з ускладненням пневмонією. Чоловіків 186 (66,4 %), жінок 94 (33,7 %). Лабораторно діагноз був підтверджений дослідженням змивів із ротоглотки, взятих при госпіталізації, за допомогою полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) і методу флуоресцюючих антитіл (МФА). Серед пацентів переважали особи до 40 років – 153 (54,6 %) хворих, від 40 до 50 - 42 (15 %), від 50 до 60 – 48 (17 %), старше 60 років були 37 осіб (13,2 %).

**Результати дослідження.** Слід відзначити, що лише 48 (17,1 %) хворих були госпіталізовані на 1-2-гу добу хвороби, інші звертались до лікаря пізніше – 98 (35 %) осіб з 5-го по 9-й день хвороби.

Більшість пацієнтів мала типові прояви грипу. Синдром інтоксикації проявлявся загальною слабкістю, підвищенням температури тіла, ломотою у суглобах, головним болем. Гіперпіректична гарячка спостерігалась у 83 (28,6 %) осіб.

Катаральний синдром характеризувався проявами трахеїту у 234 (83,5 %), нежить була присутня тільки у 18 (6,4 %), першіння у горлі було у 157 (56 %) хворих. Приєднання пневмонії у більшості випадків характеризувалось посиленням кашлю, кровохарканням, задишкою. Фізикальні дані для діагностики пневмонії були досить обмежені: вологі хрипи вислуховувались у 15 % хворих, крепітація у 17 %, вкорочення перкуторного звуку було встановлено у 37,8 % осіб. Для діагностики пневмонії зміни у загальному аналізі крові були мало інформативні.

У двох випадках хвороба закінчилась летально. В обох випадках тяжкий перебіг грипу та розвиток ускладнень був зумовлений несвоєчасною госпіталізацією та відсутністю адекватної терапії на догоспітальному етапі.

**Висновки.** У більшості хворих клінічні прояви хвороби були типовими, у разі розвитку пневмонії фізикальні дані були малоінформативними. Значна кількість пацієнтів була госпіталізована з запізненням, що обумовило розвиток ускладнень та летальних випадків.