

важливе місце серед сучасних методів лікування переломів гомілки.

В нашій практиці зовнікiстковий остеосинтез використовували в 30% випадків. Перевагами цього методу було забезпечення довготривалої міжфрагментарної компресії, що благоприємно відбилось на консолідації відламків.

Таким чином, для лікування відкритих переломів гомілки можна використовувати широкий арсенал методів остеосинтеза.

## **Секція інфекційних хвороб**

### **КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ**

Середенко В.Г., V курс

Керівник - доц. Чемич М.Д.

Кафедра інфекційних хвороб з курсом епідеміології

**Мета роботи:** виявити клініко-епідеміологічні особливості перебігу гострих респіраторних вірусних інфекцій (ГРВІ).

Проведено аналіз захворюваності на грип та інші ГРВІ в період з 1995 по 1998 роки в Сумах, а також історій хвороб хворих на грип, аденовірусну інфекцію та ГРВІ з'ясованої етіології, госпіталізованих у СОКЛІ у 1999 році.

Найвища захворюваність на ГРВІ спостерігалась у м.Суми в 1997 році, коли загальна кількість хворих склала 14980, з них дітей - 4972, максимум припав на лютий місяць (11052 хворих або 73,8%). У 1995 році кількість хворих склала 8319, в тому числі 3242 дітей, пік захворюваності спостерігався в грудні (7694 чол.). У 1996 році на ГРВІ захворіло 3938 осіб (з них дітей - 1690), найвищий рівень захворюваності спостерігався в січні

місяці (3534 або 91,01%), найнижчий - у 1998 році - 716 чоловік, пік захворюваності припадав на березень (539 або 75,3%).

Проаналізовано 58 історій хвороб хворих на грип. Середній вік хворих склав  $30,74 \pm 6,47$  років; чоловіків та жінок було порівну. З середнім ступенем тяжкості - 89,7%, тяжким перебігом грипу - 10,3% хворих. На контакт із подібними хворими вказували 50% госпіталізованих. Із скарг найчастіше відмічалися головний біль (83%), біль та першіння в горлі (62,2%), нежить (82,2%), м'язові болі (37,7%). Температурна реакція не залежала від ступеню важкості і склала при середній важкості  $37,94 \pm 1,18^{\circ}\text{C}$ , при важкому перебігові  $38,36 \pm 0,18^{\circ}\text{C}$  ( $P > 0,05$ ). При об'єктивному огляді: найбільш часто виявляли гіперемію ротоглотки (в 95,5%), збільшення лімфовузлів (у 22,2%) та мигдаликів (у 11%), наявність сухих хрипів у легенях (у 40%). При лабораторному обстеженні лейкопенію спостерігали лише в 22,2% хворих, нормоцитоз - у 77,7%, лейкоцитоз - у решти. Діагноз грипу було підтверджено лабораторно 60% хворих.

З аденовірусною інфекцією було госпіталізовано 54 хворих, серед них чоловіків - 67%, жінок - 33%, середній вік -  $26,7 \pm 5,03$  роки. З середнім ступенем важкості - 94,4%, легким - 1,8%, тяжким - 3,8%. На контакт із подібними хворими вказували 22,2% хворих. Симптоматика була наступною: біль та першіння в горлі (77,8%), нежить (55,6%), головний біль (50%), м'язові болі (13%); об'єктивно - збільшення лімфовузлів (66,7%), кон'юнктивіт (50%), гіперемія ротоглотки (94,4%), збільшення мигдаликів (79,6%), нальоти на мигдаликах (51,8%).

З ГРВІ з'ясованої етіології було 86 чоловік, з них чоловіків 58%, жінок 42%, середній вік -  $33,47 \pm 7,02$  роки. З легким ступенем важкості було 3,6% хворих, середнім - 87%, важким - 9,4%. Ускладнення виявлені в 42,2% (пневмонія, трахеобронхіт, гайморит, нефротичний синдром та інші).

Всі хворі отримували загальноприйняте лікування. Тривалість перебування в стаціонарі коливалася від  $4,05 \pm 0,43$  до  $9,46 \pm 0,87$  днів.

Висновки: 1. При захворюваності на грип та інші ГРВІ спостерігається чітка сезонність (зимова) та періодичність.

2. Клінічна симптоматика грипу, аденовірусної інфекції подібна, що призводить до певних труднощів та помилок при клінічній діагностиці. Це зобов'язує більш широко використовувати лабораторні методи підтвердження діагнозу.

3. При gripі серед симптоматики на перший план виходять симптоми інтоксикації, при аденовірусній інфекції - явища тонзиліту, кон'юнктивіту, лімфаденіту.

4. Серед госпіталізованих найбільша доля ускладнень припадає на ураження дихальної системи та додаткових пазух носа.

5. Слід звернути увагу на не завжди обгрунтоване використання антибактерійних та жарознижкуючих препаратів на догоспітальному етапі.

## ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ А І В ТА ОСОБЛИВОСТІ ЇХ ДІАГНОСТИКИ

Краснюков А. А., V курс

Керівник - доц. Чемич М. Д.

Кафедра інфекційних хвороб з курсом епідеміології

Мета роботи: провести аналіз захворюваності на вірусні гепатити А і В (ВГА і ВГВ) в Сумській області з 1994 по 1999р.р.

Найбільша захворюваність на ВГА спостерігалася в 1996 році, коли переохворіло 3195 осіб, співвідношення дорослих і дітей - 2,2:1. Частіше хворіли мешканці міста, співвідношення міських мешканців та мешканців села - 1,8:1. Найнижча захворюваність була в 1999 році, коли захворіло 500 осіб, при цьому захворю-