

Топтун П. Д.
ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ
ИНФЕКЦИЙ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ НАБЛЮДЕНИЯ

Научный руководитель канд. мед. наук Назаренко О. Н.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Острые кишечные инфекции (ОКИ) занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости и, представляя одну из серьезнейших проблем здравоохранения, в 60 – 65% случаев регистрируются среди детей, преимущественно раннего возраста. Структура вирусных и бактериальных ОКИ в мире постоянно меняется, что требует постоянного её изучения.

Цель: изучение структуры ОКИ у детей в динамике на амбулаторном этапе наблюдения.

Задачи:

1 Сравнительный анализ структуры основных заболеваний детей и подростков УЗ «3 ГДП» в 2009 и 2013 гг.

2 Подробное изучение структуры инфекционных заболеваний и, в частности, гастроэнтеритов в этот период.

3 Изучить частоту выявления микст-сальмонеллезной инфекции у детей, установить длительность постинфекционного выделения сальмонелл, с оценкой факторов, влияющих на этот параметр.

Материал и методы. На базе УЗ «3 ГДП» г. Минска были проанализированы результаты обследования мазков на патогенную кишечную флору детей с острыми кишечными инфекциями, а также данные отчетов по инфекционной заболеваемости ОКИ детей на амбулаторном и стационарном этапах за 2009 и 2013 гг.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что в структуре общей заболеваемости ОКИ составляли в 2009 г. 11,11 на 1 тыс. населения, а в 2013 г. — 9,65. При этом и в 2009 г. и в 2013 г. лидировали ротавирусные инфекции: 5,6 и 4,9 на 1 тыс. населения соответственно. Среди бактериальных ОКИ в обоих случаях преобладали сальмонеллезные энтериты: 1,7 и 2,0 на 1 тыс. населения в 2009 и 2013 гг. соответственно.

Выводы:

1 ОКИ являются важной проблемой современной инфекционной патологии. Среди них преобладают секреторные диареи, при этом главенствующую роль занимает ротавирусная инфекция.

2 Установлено, что среди расшифрованных бактериальных ОКИ у детей доминирует сальмонеллез с сероваром *S. enteritidis*.

3 Заболевания ОКИ чаще всего регистрируются у детей от 0 до 4 лет. Наиболее высокая восприимчивость к ОКИ у детей этой возрастной группы обусловлена анатомо-физиологическими особенностями органов и систем детского организма.