

СТРУКТУРА ОБРАЩЕНИЙ В ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА ПО ПОВОДУ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ

Минкова В.В., Лемачко Е.В., Анищенко Е.В.

*Гомельский государственный медицинский университет,
кафедра инфекционных болезней, г. Гомель*

Ключевые слова: пищевая токсикоинфекция, структура обращений.

Резюме: статья содержит ретроспективный анализ обращений в приемный покой инфекционного стационара по поводу пищевых токсикоинфекций за 2019г.

Resume: the article contains a retrospective analysis of visits to the admission department of infectious hospital for food-borne toxicoinfections in 2019.

Актуальность. Пищевая токсикоинфекция – это полиэтиологическая группа острых кишечных инфекций, возникающих после употребления в пищу продуктов, контаминированных условно-патогенными бактериями, в которых произошло накопление микробной массы возбудителей и их токсинов [1]. Согласно данным ВОЗ, ежегодно в результате употребления контаминированных продуктов во всем мире заболевают 600 млн. человек - каждый десятый житель. Наибольшей опасности подвержены дети младше пяти лет. На них приходится 40 % всех пищевых отравлений [2].

В структуре заболеваемости острых кишечных инфекций в Гомельской области 97% приходится на кишечные инфекции, вызванные установленным возбудителем, из которых 21% составляют вирусные кишечные инфекции (ротавирусная инфекция), заболеваемость которыми увеличилась на 45% в сравнении с 2018 годом [3].

Цель: изучить структуру обращений в приемный покой инфекционного стационара по поводу пищевых токсикоинфекций на территории Гомельской области.

Задачи: 1. Изучить структуру обращений в течение года; 2. Определить количество госпитализированных пациентов; 3. Выявить преобладающее звено пациентов определенной возрастной группы.

Материал и методы. Проанализировано 89 обращений в приемный покой Гомельской областной инфекционной клинической больницы за период 2019 г. Направительным диагнозом в 100% случаев был диагноз пищевая токсикоинфекция. Исследуемую группу составили 89 человек в возрасте до 93 лет. Среди них было 39 мужчин – 44% и 50 женщин – 56%.

Результаты и их обсуждение. Среди пациентов, обратившихся в приемный покой инфекционного стационара, преобладали дети до 18 лет (28 человек, 32%), и люди в возрасте 18-44 лет (36 человек, 40%). Пациентов возрастной категории 45-59 лет было значительно меньше – 12 человек (14%). Пациенты более старшего возраста, 60-90 лет, встречались в 14% случаев (13 человек).

Наибольшее число обращений по поводу пищевой токсикоинфекции наблюдалось в осенний и весенний периоды. За март-апрель-май 2019 года количество обратившихся пациентов составило 29 человек (32,6%). Осенью 2019 года (сентябрь-октябрь-ноябрь) в приемный покой обратился 23 пациента (25,8%). Летом

встречаемость пищевой токсикоинфекции была ниже – за период июнь-июнь-август обратилось всего 20 пациентов (22,5%). За зимний период (январь-февраль-декабрь)– 17 (19,1%) пациентов.

Из всех обратившихся в приемный покой инфекционного стационара доставлены бригадой скорой медицинской помощи 27 человек (30%). Из стационаров областного центра было направлено 36 пациентов (41%). Направлены амбулаторным звеном – 18 человек (20%). Самостоятельные обращения в приемный покой инфекционного стационара (без направления медицинского учреждения) составили 9% (8 человек).

В большинстве случаев (66 человек, 74%) в приемный покой инфекционного стационара обращались жители Гомеля, из районов обратилось 23 человека (26%).

Диагноз пищевой токсикоинфекции был подтвержден врачом приемного покоя инфекционного стационара только у 2 человек (2,3%).

Острый гастроэнтерит был диагностирован врачом приемного покоя у 60 человек (67,4%), острый гастрит у 16 пациентов (17,9%). Выставлен диагноз острого энтерита в 5,6% случаев (5 человек), острого гастроэнтероколита 1 человеку (1,1%).

Функциональная диарея была диагностирована у 2 человек (2,3%). Этим пациентам были даны рекомендации по лечению и наблюдению на амбулаторном этапе.

Переведены в другие стационары областного центра из приемного покоя инфекционного стационара 3 человека (3,4%). Из них в терапевтическое отделение с острым пиелонефритом 1 человек (33,3%), в токсикологическое отделение с диагнозом «отравление грибами» 1 человек (33,3%), в хирургический стационар с подозрением на острый аппендицит 1 человек (33,3%).

Из всех обратившихся были госпитализированы 61 пациент (68,5%), отказались от госпитализации 25 пациента (28,1%). Пациентам, отказавшимся от госпитализации, были даны рекомендации по лечению амбулаторно под наблюдением участкового педиатра или терапевта.

При выписке из стационара диагноз «пищевая токсикоинфекция неуточненной этиологии» был выставлен в 5% случаев (3 человека).

Диагноз «острый гастроэнтерит, обусловленный условно-патогенной флорой» встречался в 23% случаев (14 пациентов). У 8 человек (13% случаев) окончательным диагнозом при выписке из инфекционного стационара был «сальмонеллез, гастроинтестинальной формы».

Диагноз «острый гастроэнтерит неинфекционной этиологии» выставлен в 46% случаев (28 человек), «острый энтерит неинфекционной этиологии» - в 3% случаев (2 человека). Острый гастрит алиментарной этиологии был выставлен окончательным диагнозом при выписке из инфекционного стационара у 6 человек (10% случаев).

Все пациенты (61 человек, 100%), проходившие лечение в инфекционном стационаре перенесли заболевание в состоянии средней степени тяжести.

Длительность госпитализации в среднем составила менее 5 суток (50 человек (82%)).

Выводы: 1. Высокая заболеваемость пищевой токсикоинфекцией чаще встречается у детей до 18 лет (28 человек, 32%) и людей в возрасте от 18 до 44 лет (36 человек, 40%). Подъем заболеваемости отмечался в осенний и весенний период; 2.

Большая часть пациентов (36 пациентов, 40%) была направлена из стационаров областного центра; 3. Было госпитализировано 68,5% пациентов (61 человек); 4. При выписке из стационара диагноз «пищевая токсикоинфекция неуточненной этиологии» был выставлен только в 5% случаев (3 человека).

Литература

1. Ющук Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. – М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2009. – 329 с.
2. Всемирная организация здравоохранения. Безопасность продуктов питания. [электронный ресурс]. – режим доступа: <https://www.who.int/ru/> - Дата доступа: 03.02.2021.
3. Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья. Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ: мониторинг достижения Целей устойчивого развития». – 2020. – С.49-50.