

Юшкевич Е. С., Вабищевич К. Г.
АНГИНА В ПРАКТИКЕ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА
Научный руководитель ассист. Журавлева Н. В.
Кафедра морфологии человека
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По частоте развития ангина занимает одно из первых мест, уступая гриппу и ОРВИ. Чаще ангиной болеют дети и лица до 30- 40-летнего возраста. По данным литературы, у 3% переболевших ангиной развивается ревматизм, а у больных ревматизмом после ангины в 20-30% случаев формируется порок сердца. Следует отметить, что примерно каждый пятый, перенёсший ангину, в последующем страдает хроническим тонзиллитом. Осложнениями ангины являются паратонзиллярный абсцесс, шейный лимфаденит, заглоточный абсцесс, приводящие к медиастиниту и сепсису. Данные факты указывают на необходимость предупреждения и своевременного лечения ангины.

Цель: изучить наиболее типичные клинические проявления ангины, выявить наиболее часто встречаемую формуза указанный период времени среди выделенной группы пациентов, проанализировать продолжительность случаев, изучить возрастной и половой состав пациентов с диагнозом ангина.

Материал и методы. Проведен анализ 64 амбулаторных карт пациентов Слонимской районной поликлиники за первое полугодие 2013 г. с подтвержденным диагнозом ангина. Всем пациентам диагноз выставлен на основании жалоб, фарингоскопической картины, результатов лабораторных исследований (клинический анализ крови, мочи), ЭКГ, взятия мазка из зева на палочку Леффлера (у всех больных результат посева отрицательный).

Результаты. Среди заболевших ангиной за данный период преобладают женщины: из 64 пациентов с диагнозом ангина 39 женщин (60,9%) и 25 мужчин (39,1%). Возрастной состав характеризуется следующим распределением: (лица от 18 до 58 лет, наиболее часто болеют люди в возрасте от 18 до 38 лет (72 %)). Соотношение клинических форм ангин следующее: у 7 человек (10,6 % от всех случаев заболевания) выставлен диагноз катаральная ангина; у 14 человек (30% от всех случаев) – фолликулярная ангина; у 27 человек (57,4 % от всех случаев заболеваний) – лакунарная; у 1 человека (2,1 % от всех) – язвенно-некротическая ангина. На основании амбулаторных карт проанализированы жалобы, объективные признаки заболевания. Средняя продолжительность одного случая – 6,5 дней.

Выводы:

1. Результаты данного исследования актуальны при уточнении формы ангины, определении длительности антибиотикотерапии.
2. Наиболее часто среди пациентов с установленным диагнозом ангина встречается лакунарная форма (57,4 %).
3. Среди заболевших преобладают лица молодого возраста (от 18 до 38 лет), что указывает на преимущественно инфекционный характер заболевания.