



Сумський державний
університет

Клініко-епідеміологічні та мікробіологічні особливості гострого періоду сальмонельозу

Чемич О. М.

магістрант кафедри інфекційних хвороб з
епідеміологією

Науковий керівник – к. мед. наук, доцент Ільїна Н. І.

Завдання дослідження

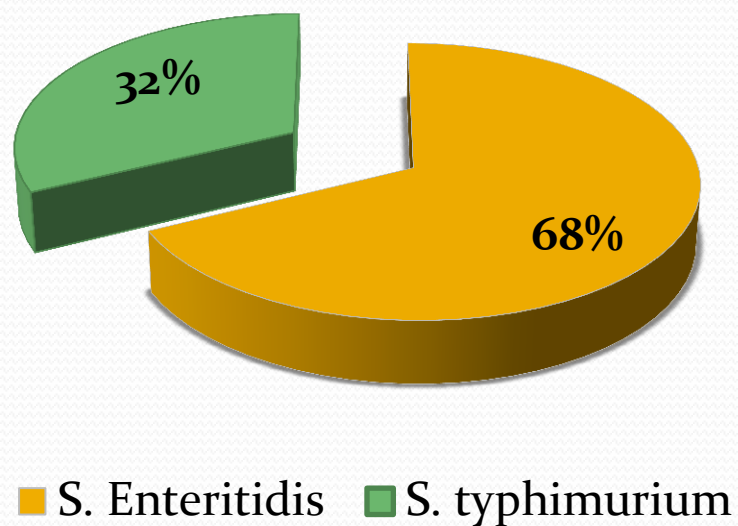
- 1** Дослідити особливості клінічного перебігу сальмонельозу.
- 2** Вивчити епідеміологію та етіологію сучасних сальмонельозів.
- 3** Встановити мікробіотичні зміни кишкової мікрофлори в гострому періоді при сальмонельозах.

Матеріали та методи

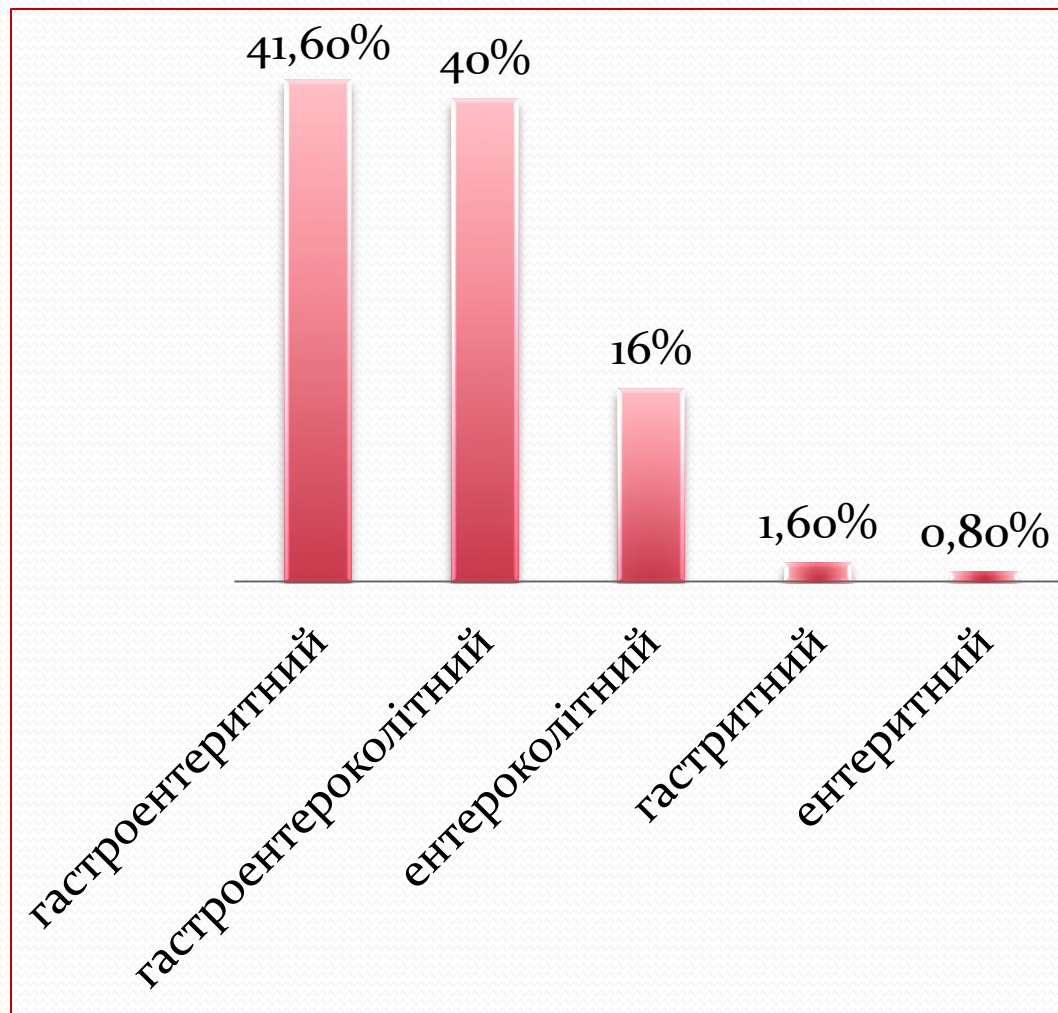
- ❑ Вивчали динаміку основних клінічних симптомів захворювання.
- ❑ Збір та аналіз епідеміологічного анамнезу.
- ❑ Загальний аналіз крові з вивченням показників червоної крові.
- ❑ Розрахування інтегративних показників ендогенної інтоксикації - лейкоцитарного індекса інтоксикації (ЛІІ), гематологічного показника інтоксикації (ГПІ), індекса зсуву лейкоцитів (ІЗЛК), лімфоцитарного індекса (ЛІІМ);
- ❑ Бактеріологічне дослідження калу 125 хворих на сальмонельоз.
- ❑ Обстежено:
 - 125 хворих на сальмонельоз, викликані *S. enteritidis* (67,2%) і *S. typhimurium* (32,0%), один випадок недуги встановлено клінічно, віком ($43,97 \pm 1,56$) року, госпіталізованих на ($2,36 \pm 0,10$) день від початку захворювання.
 - Контрольна група – 20 клініко-анамнестично здорових донорів із Сумського обласного центру служби крові і трансфузіології віком ($37,95 \pm 1,72$) року.
- Розподіл респондентів за гендерною ознакою:



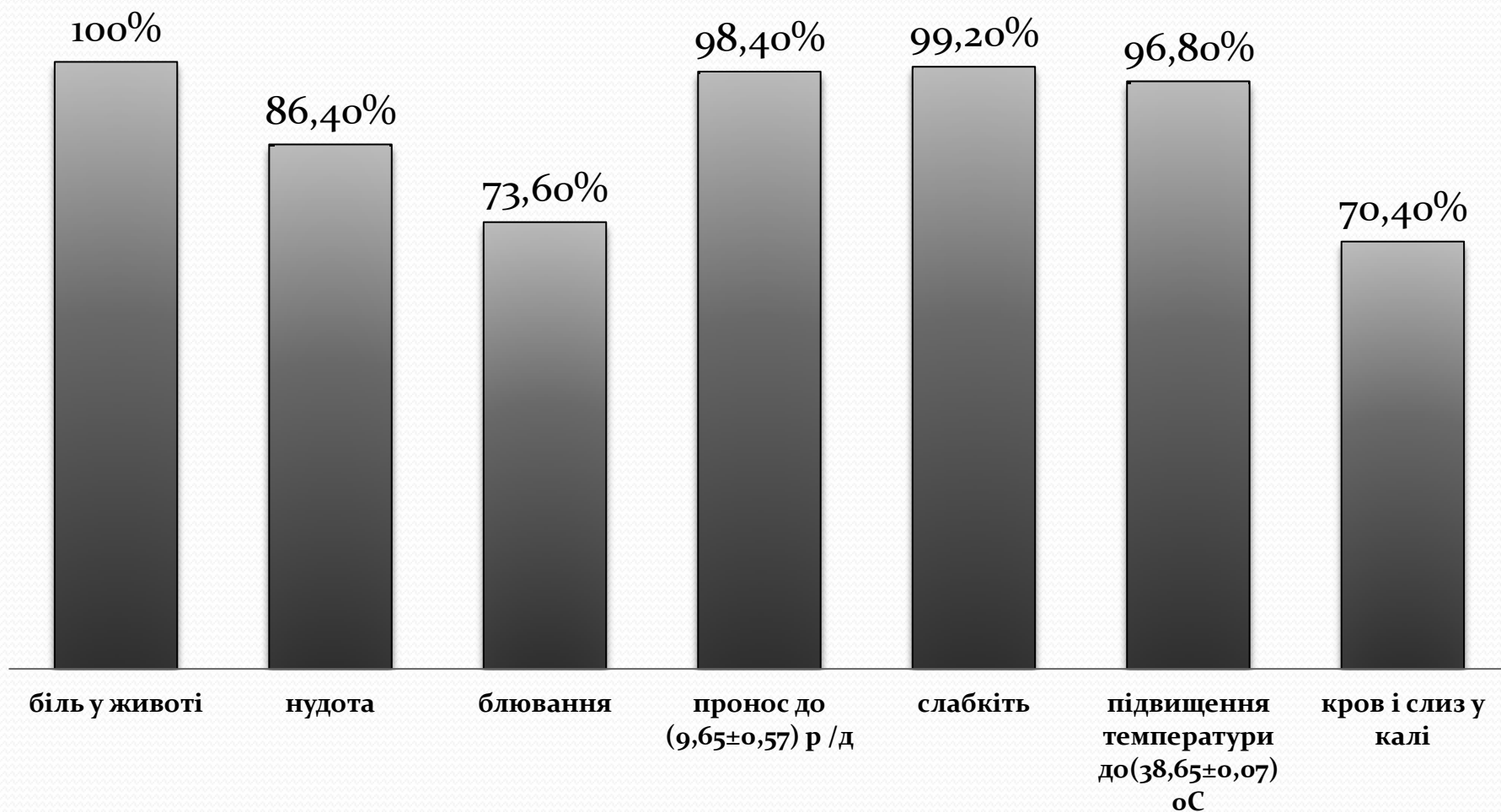
Розподіл пацієнтів на сальмонельоз залежно від збудника



Клінічні форми сальмонельозу

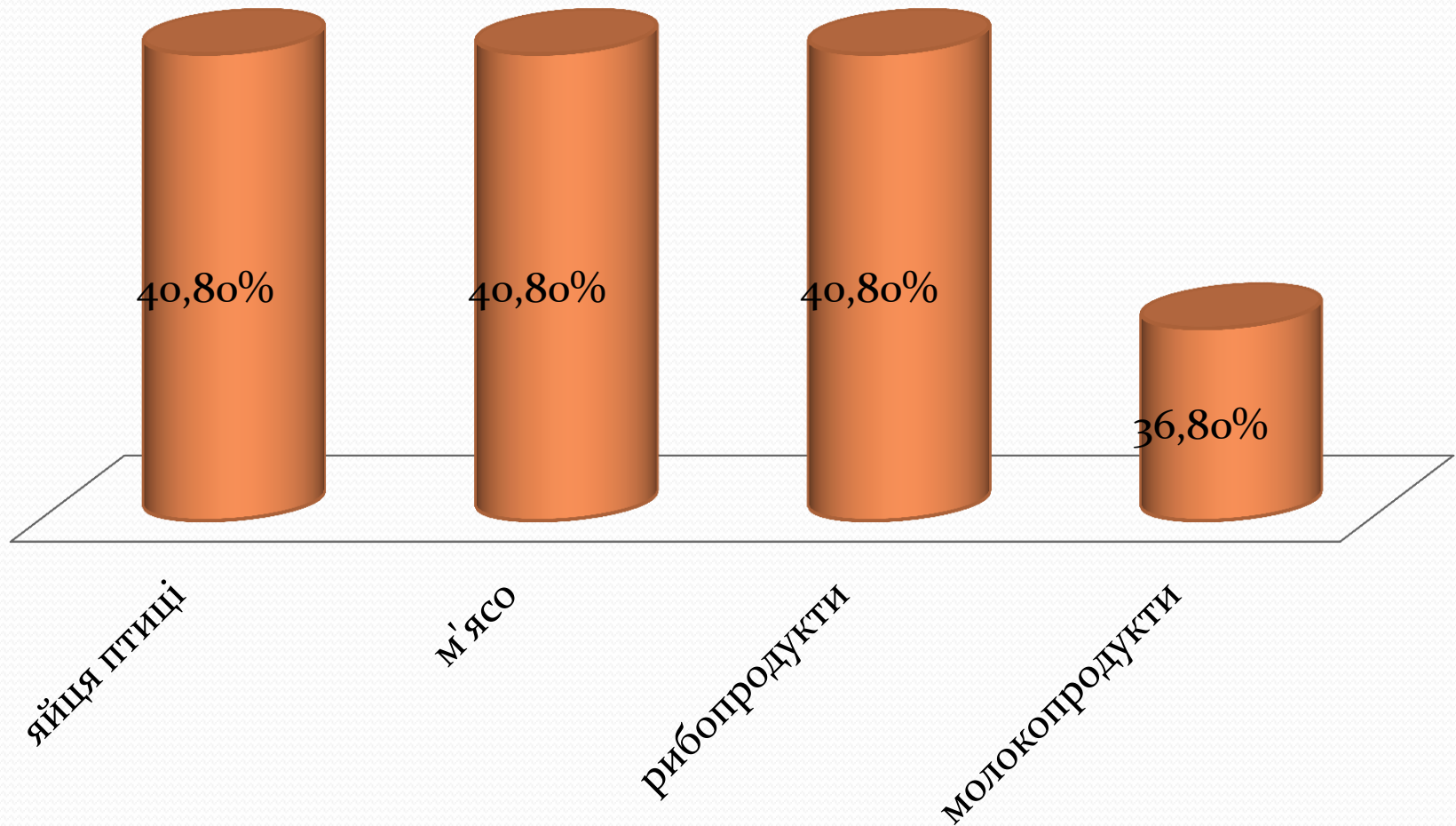


Частота виявлення клінічної симптоматики у хворих на сальмонельоз (%)

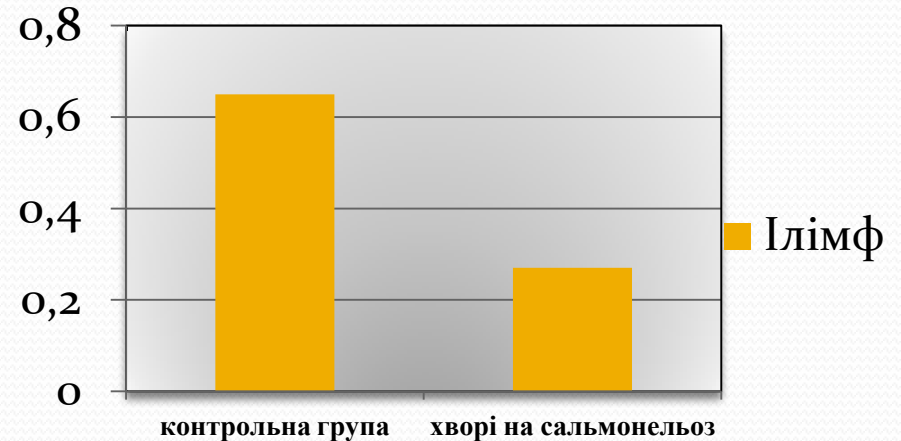
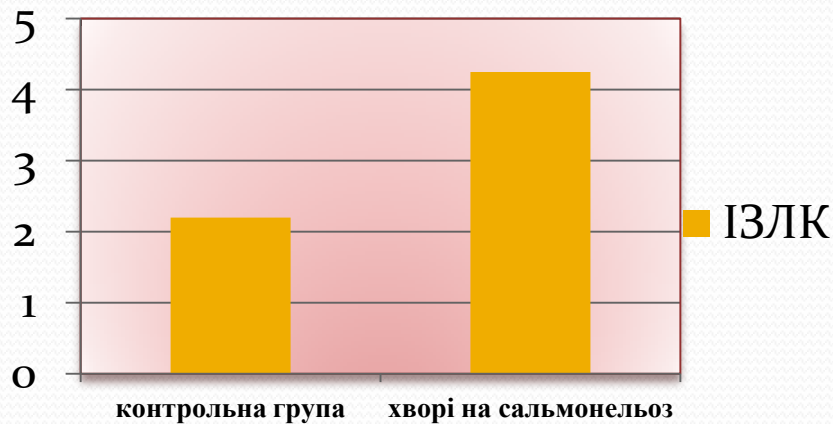
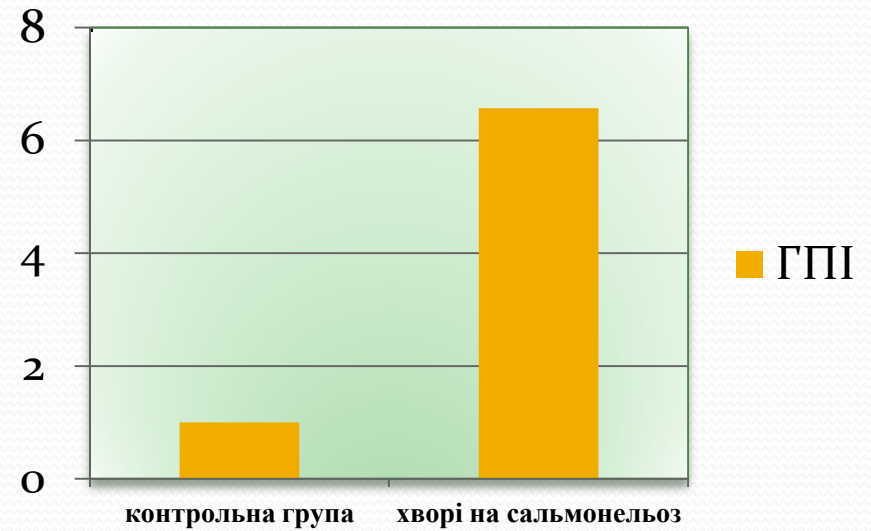
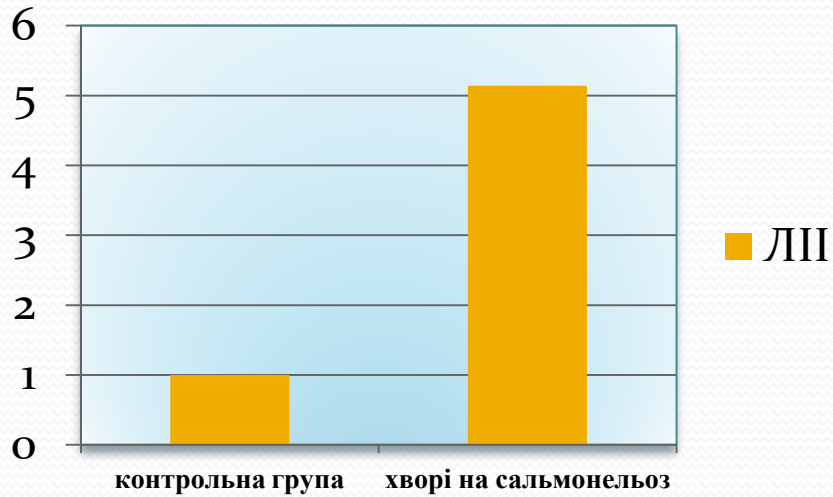


Основний шлях передавання – аліментарний

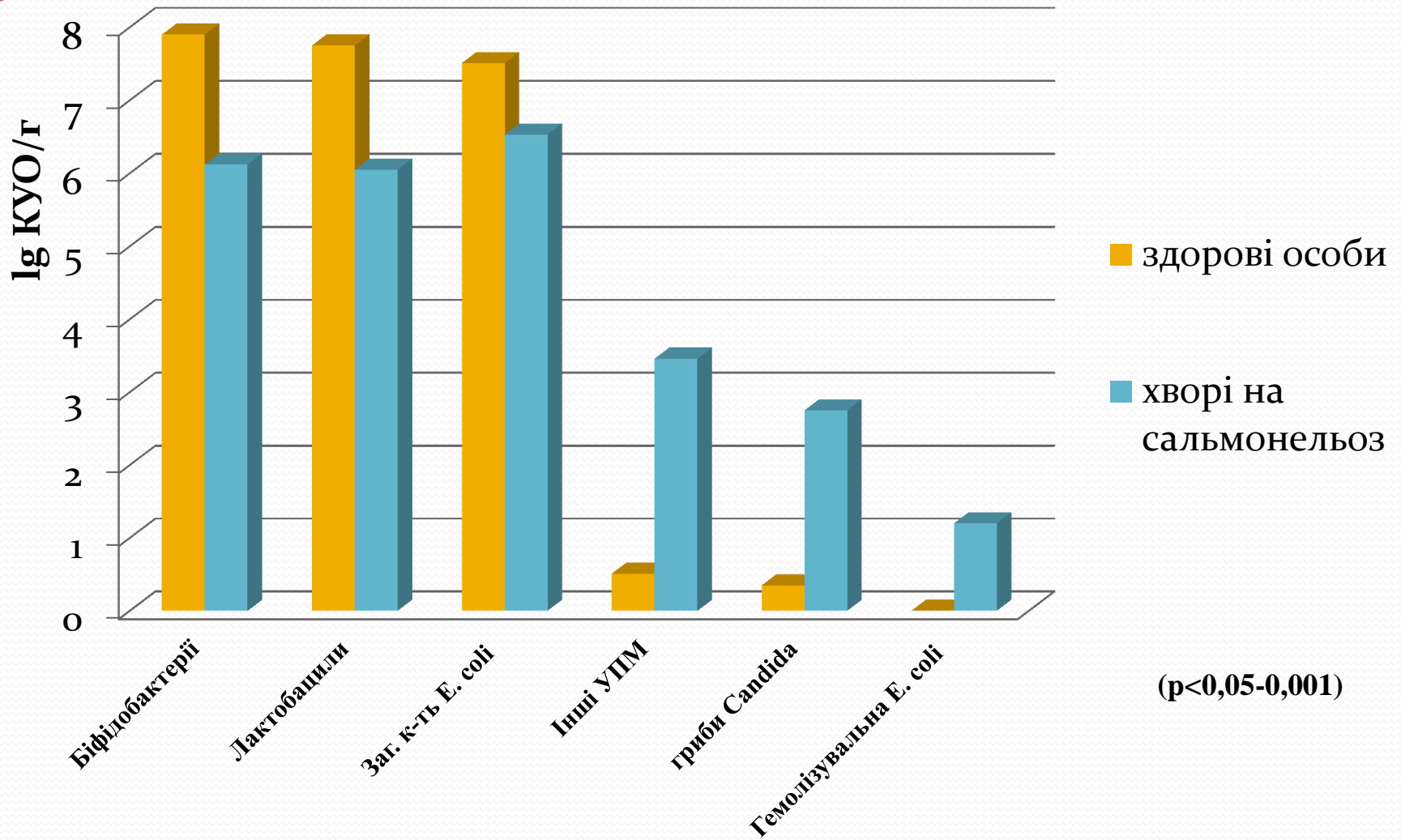
Фактори передавання



Інтегративні показники ендогенної інтоксикації у хворих на сальмонельоз при госпіталізації



Зміни мікробіоти кишечника в гострому періоді сальмонельозу



Крім цього виділяли стафілокок золотистий (у 17 осіб, $(2,23 \pm 0,27)$ Ig КУО/г) і з гемолітичною активністю (у 13, $(1,46 \pm 0,18)$ Ig КУО/г).

ВИСНОВКИ

- Основна клінічна форма – гастроінтестинальна з превалюванням гастроентероколітного і гастроентеритного варіантів середньої тяжкості. Клінічна симптоматика типова із порушеннями інтегративних показників ендогенної інтоксикації, згущенням крові, наявністю патологічних домішок у калі.
- На сальмонельоз страждають переважно чоловіки працездатного віку. Провідними збудниками є *S. enteritidis* і *S. typhimurium*. Факторами передавання є яйця птиці, м'ясо і рибопродукти, молокопродукти.
- У гострому періоді сальмонельозу відбуваються зміни мікробіоценозу товстої кишки, які супроводжуються зменшенням кількості біфідо- і лактобактерій, загальної кількості кишкової палички; збільшенням гемолізуювальної *E. coli*, інших умовно патогенних мікроорганізмів і грибів роду *Candida* появою стафілококів.