

КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ БЕШИХИ ТА ВПЛИВ СУПУТНЬОЇ ПАТОЛОГІЇ НА ЇЇ ПЕРЕБІГ

Гавриленко І. О., Олейніченко Ж. М.

Науковий керівник – Захлебаєва В. В.

Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Актуальність теми. У час розквіту медичної науки та впровадження сучасних антибактеріальних препаратів частота реєстрації випадків захворювання на бешиху продовжує займати вагомe місце серед іншої інфекційної патології. Хвороба, як і раніше, характеризується схильністю до розвитку частих рецидивів, що призводить до тривалої непрацездатності пацієнтів.

Мета. Вивчити особливості клінічного перебігу бешихи на сучасному етапі та дослідити вплив супутньої патології на її перебіг.

Матеріали та методи. Проведено клініко-статистичний аналіз результатів лікування 59 хворих на первинну, повторну та рецидивну бешиху, які перебували на стаціонарному лікуванні з 01.01.2012 по 31.10.2012 р. у Сумській обласній клінічній інфекційній лікарні ім. З. Й. Красовицького. Оцінювалися наступні параметри: вік, стать, клінічна форма, а також фактори ризику.

Результати. Середній вік пацієнтів склав (54,8±5,4) року. Переважали особи жіночої статі – 37 (62,7 %), чоловіків було – 22 (37,3 %). Локалізація місцевого процесу переважно була на нижніх кінцівках – 53 (89,8 %), у 5 (8,6 %) пацієнтів - на обличчі, і лише у 1 (1,6 %) – на тулубі. У 37 (62,7 %) хворих діагностувалася первинна бешиха, у 18 (30,5 %) – рецидивна, у 4 (6,8 %) – повторна. За характером місцевих проявів у більшості осіб (44, 74,5 %) спостерігалась еритематозна форма захворювання, у 7 (11,8 %) – еритематозно-бульозна форма, у 3 (5,3 %) – еритематозно-геморагічна форма. Бульозно-геморагічна форма була виявлена у 5 (8,4 %) хворих. Серед факторів ризику частіше зустрічалися: мікротравми, переохолодження, нервово-емоційні перевантаження та ГРЗ. Фонові супутні захворювання (цукровий діабет, варикозна хвороба, ожиріння) спостерігались у людей з рецидивною формою бешихи (18–30,5 %).

Висновки. На бешиху частіше хворіють особи жіночої статі старше 40 років. Переважно реєструється первинна бешиха з переважною локалізацією процесу на нижніх кінцівках. Серед клінічних форм переважає еритематозна форма захворювання. Супровідні фонові захворювання (ожиріння, хронічна венозна недостатність, мікози стоп, цукровий діабет та ін.) є причиною розвитку рецидивів і ускладнень бешихи.