

КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРЕБІГУ ВІТРЯНОЇ ВІСПИ У ДОРΟΣЛИХ ХВОРИХ.

Онiщенко Н.В.

Науковий керiвник: Рябокoнь О.В.

Запорiзький державний медичний унiверситет

Кафедра iнфекцiйних захворювань

Мета роботи: проаналiзувати клiнiчний перебiг вiтряної вiспи у дорослих за даними Запорiзької обласної iнфекцiйної клiнiчної лiкарнi.

Матерiали i методи. Пiд наглядом було 176 хворих на вiтряну вiспу вiком вiд 18 до 45 рокiв. Проведенi традицiйнi клiнiко-лабораторнi дослiдження.

Отриманi результати. У бiльшостi хворих переважав середньотяжкий перебiг захворювання (81,8%), тяжкий зафиксовано у 15,9 %. Продромальний перiод зареєстровано у 31,8 % хворих у виглядi астено-вегетативного, катарального та iнтотоксикацiйного синдромiв. У тяжких хворих вiн тривав менше – 2-3 днi проти 3-5 днi у середньотяжких. Поява висипки у 97,7 % хворих супроводжувалася пiдвищенням температури тiла. Перiод висипань тривав вiд 3 до 10 днiв. У розпалi захворювання у 69,9 % хворих екзантема супроводжувалася появою енантеми та збiльшенням пiдщелепних, шийних та потиличних лiмфавузлiв. Вiд тяжкостi перебiгу вiтряної вiспи залежала частота появи енантеми ($p < 0,01$) та полiлiмфаденопатiї ($p < 0,01$). Ускладнення розвинулися у 11,8 % хворих з середньотяжким та у всiх з тяжким перебiгом у виглядi стрептодермiї, блефарокон'юнктивiту, гострого бронхiту, пневмонiї, токсичного гепатиту, ураження нервової системи. Генералiзована форма розвинулася у одного хворого (0,6 %), характеризувалася ураженням легень, печiнки, нирок та мiокарду. У кожного 10,4 % хворих з середньотяжким та 25,0% з тяжким перебiгом захворювання протiкало на тлi супутньої патологiї.

Висновки. Вiтряна вiспа у дорослих переважно має середньотяжкий перебiг (81,8 %) з наявнiстю продромального перiоду у кожного третього хворого, тривалого перiоду пiдсипань, наявнiстю енантеми у бiльшостi та збiльшенням лiмфавузлiв. Ускладнення розвинулися у 11,8 % хворих з середньотяжким перебiгом та у всiх з тяжким.

ДИФФЕРЕНЦІАЛЬНА ДІАГНОСТИКА ПОРАЖЕНІЙ СЛИЗИСТОЇ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

Павленко Д.В.

Научний керiвник: доц., Макурина Г.И.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом дерматовенерологии и эстетической медицины ФПО

Заболевания слизистой оболочки полости рта являются до настоящего времени наименее изученной как медицинской, так и социальной проблемой не только в нашей стране, но и за ее пределами.

Целью нашей работы стало изучение особенностей эпидемиологии, клиники, дифференциальной диагностики поражений слизистой оболочки полости рта.

Для решения поставленной задачи мы проводили наблюдения за 24 пациентами, находившимися на лечении в ОКВД г. Запорожья в 2015-2016 годах с различными поражениями слизистой полости рта. Были систематизированы результаты анамнеза, клиники, дополнительных лабораторных методов исследования.

В результате выявлены различия в формировании, течении, клинике, схемах развития поражения слизистой полости рта при многоформной экссудативной эритеме (в том числе синдроме Стивенса-Джонсона), герпетической инфекции, кандидозе, лейкоплакии и вульгарной пузырчатке.

Выводы: Изучение особенностей течения и проявления столь сложных дерматозов позволит повысить своевременное качество их диагностики и лечения.