

- Полякова А.С., Горбулина В.С. Результаты лечения больных рожистым воспалением // Аллея науки. 2017. Т. 4, № 16. С. 459–462.
- Савельев В.В., Винокуров М.М., Староватова И.Н. Опыт комплексного лечения рожистого воспаления нижних конечностей, осложнённого глубокими флегмонами и тканевыми некрозами // Дальневосточный медицинский журнал. 2018. № 3. С. 9–12.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ В 2017 ГОДУ

Станкевич Н.В., Васильева Н.С., Соловьева Е.В.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Любимов А.С.
Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: с 2017 года наблюдался стремительный рост заболеваемости норовирусной инфекцией в Санкт-Петербурге. На сегодняшний день норовирусная инфекция остается достаточно широко распространенным заболеванием в Европе и РФ [1].

Цели исследования: изучить клинико-лабораторные особенности течения норовирусной инфекции у пациентов, находившихся на лечении в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина» в 2017 году.

Материалы и методы: проведен анализ 25 медицинских карт стационарных больных в возрасте от 17 до 66 лет (15 мужчин, 10 женщин) с норовирусной инфекцией, проходивших лечение в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина» в 2017 году. Диагноз у всех больных подтвержден выявлением возбудителя в копрологической культуре методом ПЦР.

Результаты: у всех больных было выявлено повышение температуры тела (выше 39,0° у 2 больных, в пределах 37,6° — 39,0 у 14 человек, 37,0° — 37,5° у 9 больных), жалобы на боли в животе «вокруг пупка», жидкий, обильный водянистый стул, рвота наблюдалась в 84% (21 пациент) случаев, у 7 пациентов (33%) она была многократная. В гемограмме: лейкоцитоз обнаружен у 16 (64%) пациентов, нейтрофилез — у 20 (80%), лимфопения — у 25 (100%). Все больные получали патогенетическую регидратационную терапию с коррекцией электролитного баланса. В среднем койко-день составил 5,6±0,8 суток. Все пациенты были выписаны в удовлетворительном состоянии под наблюдение врачей поликлиник города.

Выводы: заболевание протекало в форме средней тяжести у 14 пациентов (56%), в тяжелой — у 2 больных (8%), в легкой форме — у 9 пациентов (36%). Наличие рвоты, обильного водянистого стула, лейкоцитоза, нейтрофилеза у большинства наших пациентов затрудняло дифференциальную диагностику норовирусной инфекции с пищевыми токсикоинфекциями.

Литература

- Михайлова Е.В., Левин Д.Ю. и соавт. «Норовирусная инфекция у детей: клинико-эпидемиологическая характеристика». Инфекционные болезни, 2018, т. 16, № 1, С. 40–43.

СЛУЧАИ ЭХИНОКОККОЗА РЕДКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ У ЖИТЕЛЕЙ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Шапошникова Н.В., Жаржаф С.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Аракельян Р.С.
Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии
Астраханский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: цистный эхинококкоз — хронически протекающее тяжелое паразитарное заболевание, вызываемое паразитированием в тканях и органах человека личи-