

УКРАЇНСЬКЕ НАУКОВЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО
ІМУНОЛОГІВ ТА АЛЕРГОЛОГІВ
ЛУГАНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ЛУГАНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КОМІТЕТ У СПРАВАХ МОЛОДІ
ДОНЕЦЬКЕ ВІДДІЛЕННЯ МІЖНАРОДНОГО ФОНДУ
«ВІДРОДЖЕННЯ»
ЛУГАНСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ КЛУБ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ЕКОЛОГІВ

МАТЕРІАЛИ
РЕСПУБЛІКАНСЬКОГО СЕМІНАРУ
«ЕКОЛОГІЯ, ІМУНІТЕТ
ТА ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ»

ЕКОЛОГІЯ ДОНБАСУ
Інформаційний бюлетень — листопад 1994 року

Течение неосложненной дифтерии у взрослых
Шестакова И.В.

г. Киев

Обследовано 271 больных с неосложненным течением дифтерии. Диагноз подтвержден выделением токсигенного штамма С.д. у 115 (42,3%), нарастанием титров антител в РПГА на 3 неделе заболевания - у 38 (14,0%), установлен на основании характерной клинической картины у 118 (43,5%) больных.

Возраст больных от 14 до 72 лет, большинство - 188 (69,3%) - от 14 до 39 лет.

Сопутствующие заболевания у 114 (42,1%) больных, в т.ч. хр. тонзиллит, ИБС, экзема, паратонзиллярный абсцесс, хр. бронхит.

139(51,3%) больных были привиты, в том числе 108(39,9%) в течение последних 5 лет, 31 (11,4%) более 5 лет назад.

Сроки госпитализации больных: 1 день - 4(1,5%), 2 день - 40 (14,8%), 3 день - 60(22,1%), 4 день - 43 (15,9%), 5 день - 43 (15,9%), 6 день и более - 76 (28,0%), день болезни не определен у 5 (1,8%) больных.

Титры РПГА на 1-5 день болезни до введения ПДС исследованы у 180 больных. 0-1:20 - у 89(49,4%), 1:40-1:160 - у 79(43,9%), 1:320 и более - у 3 (1,7%) больных.

Клиническая картина местного воспалительного процесса характеризовалась наличием катаральных изменений в ротоглотке у 43 больных, поражением только небных миндалин в виде островчатых налетов у 45 больных и в виде пленчатых налетов у 56 больных. У 71 (26,3%) больных налеты распространялись на переднюю и заднюю небную дужки. У 16(5,9%) больных имелся выраженный отек слизистой оболочки, у 12(4,4%) больных - незначительный отек подкожной клетчатки шеи в подчелюстной области, у 26(9,6%) поражались смежные органы (у 5 нос, у 18 гортань и у 7 нос и гортань).

Налеты сохранялись в течение 5,3±1,34 дней, гиперемия 8,9±2,13 дней. Средняя длительность госпитализации составила 10,4±1,2 дня.

Таким образом, неосложненное течение дифтерии возможно не только у больных с локализованными формами, но и распространенной и комбинированной. Прогностически благоприятными признаками являются: быстрое исчезновение налетов и отека слизистой оболочки, отсутствие плотных фибриновых налетов, благоприятный преморбидный фон.