



***Клинико-эпидемиологические
особенности сальмонеллеза
Гродненского региона по
результатам локального мониторинга***

***Волосач О.С., к.м.н., доцент, кафедра
инфекционных болезней ГрГМУ***

Актуальность

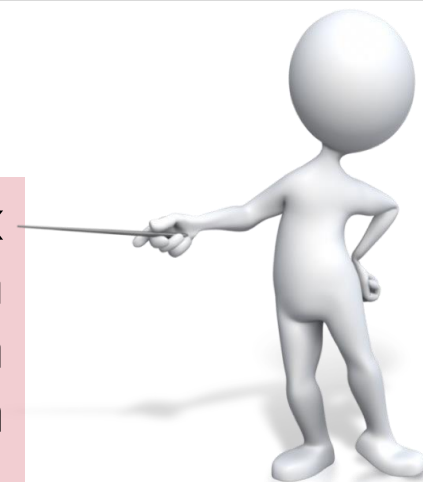
Заболеваемость сальмонеллезом в Республике Беларусь остается на высоком уровне. Поэтому изучение клинико-эпидемиологических аспектов сальмонеллеза остается актуальным

Цель

Характеристика клинико-эпидемиологических особенностей сальмонеллеза Гродненского региона в 2022 году по результатам локального мониторинга

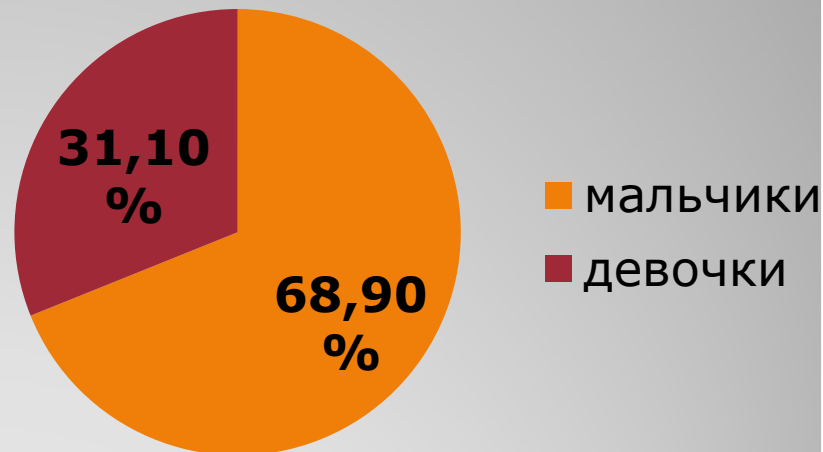
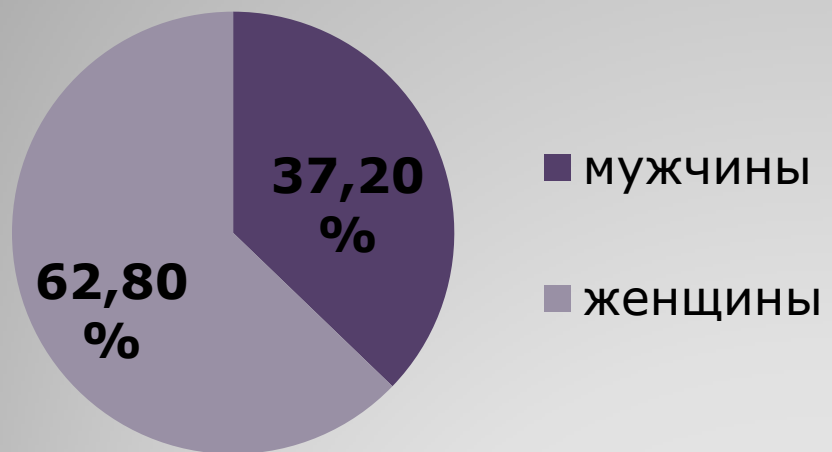
Методы исследования

Определение клинико-эпидемиологических особенностей сальмонеллеза проводилось на основании ретроспективного анализа медицинских карт стационарного пациента (n=88)



Взрослые n=43

Дети n=45

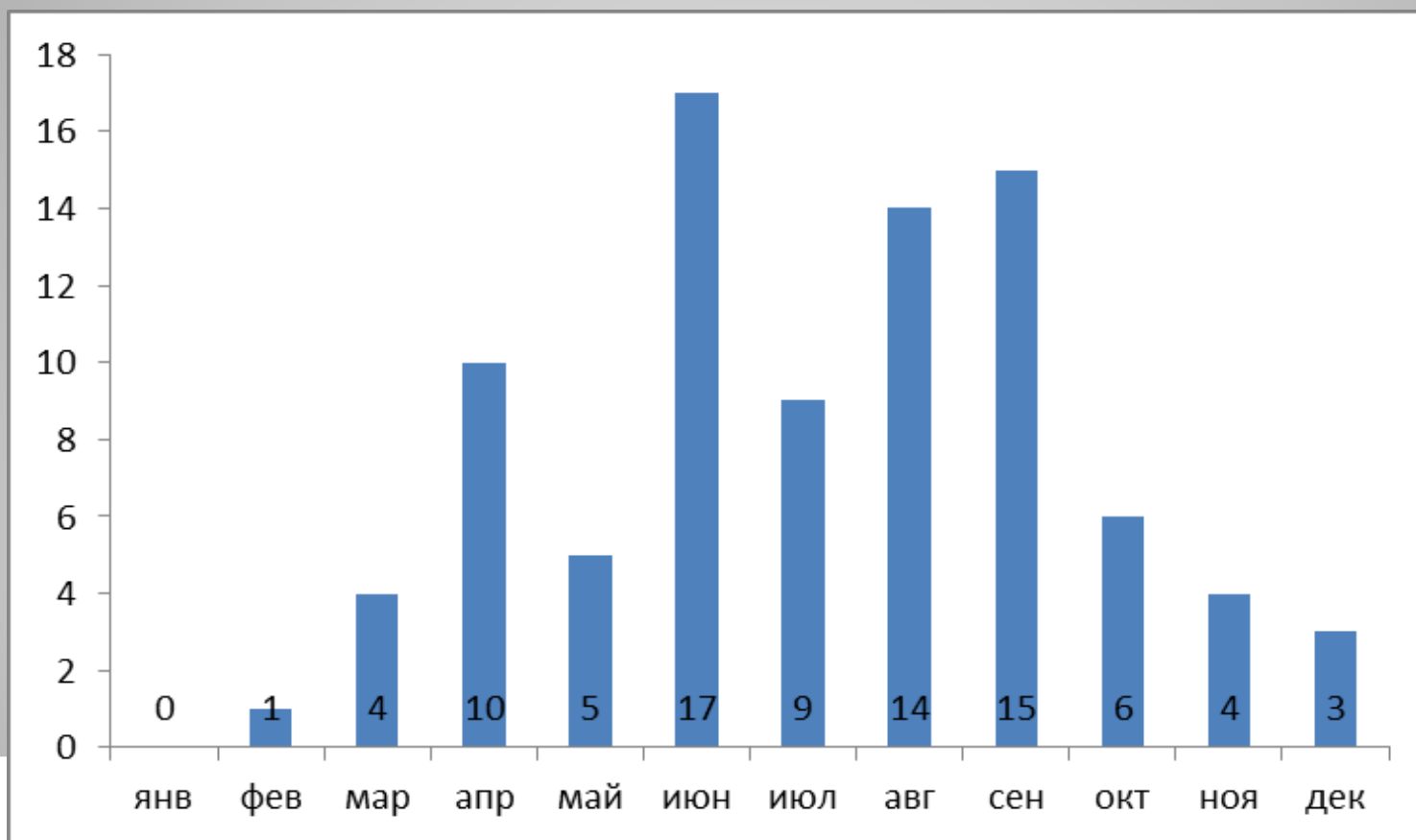


Распределение пациентов по полу и возрасту (всего n=88)

Сезонность

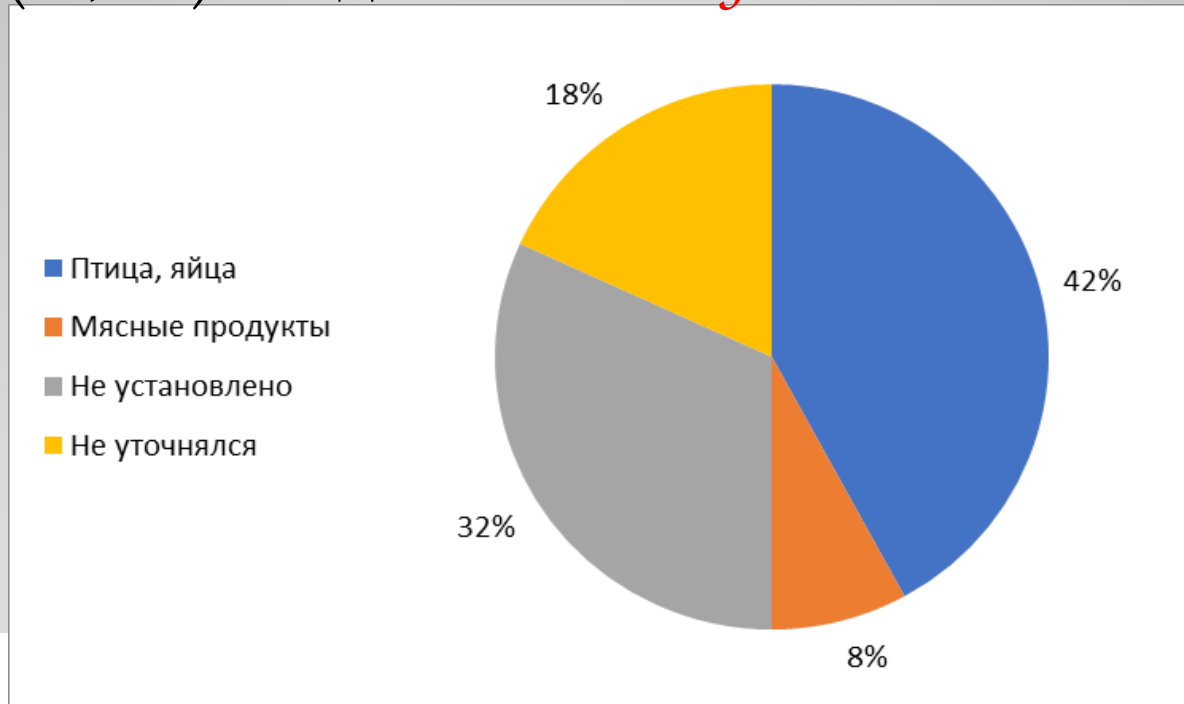
Подъем заболеваемости отмечен с июня по сентябрь – 55 (62,5%) пациентов, с пиком в июне (17/19,3%)

Незначительный подъем заболеваемости отмечался в апреле (10/11,3%)



Эпиданамнез

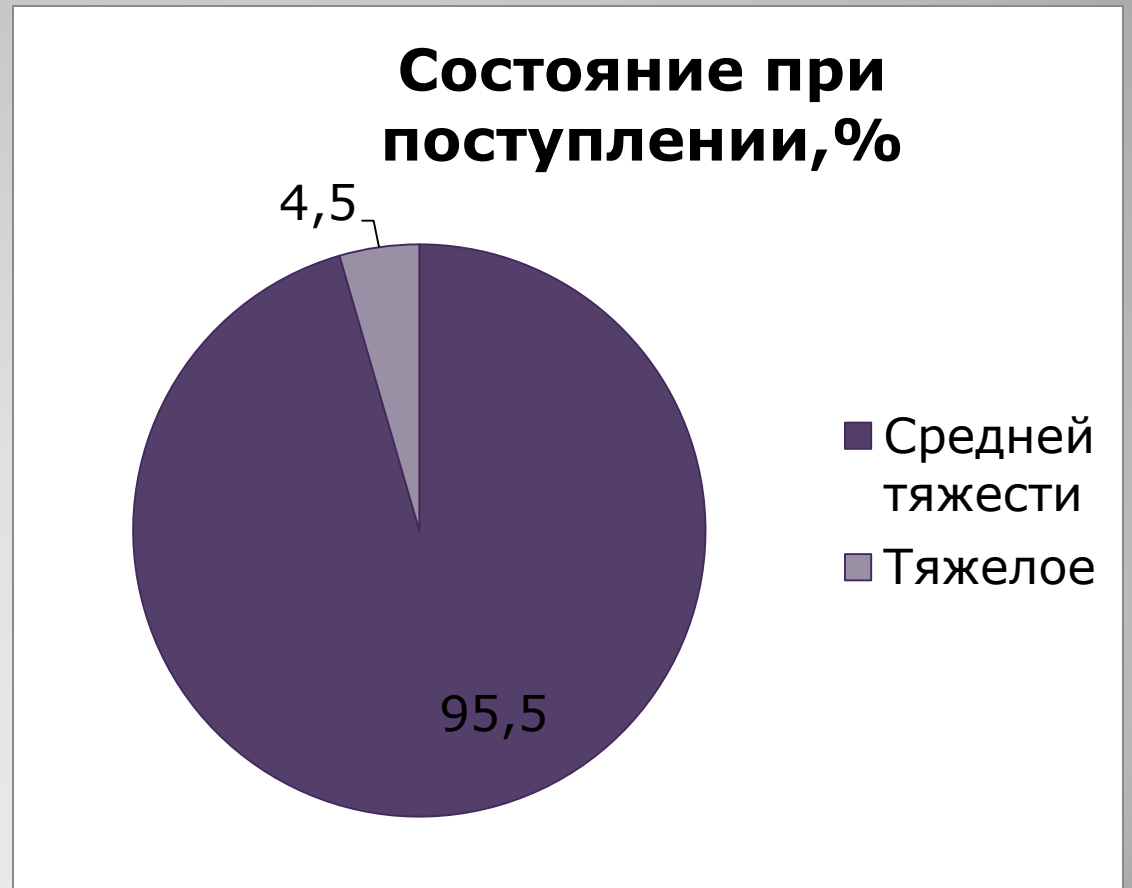
- ✓у 37 (42%) человек установлено употребление в пищу яиц и птицы,
- ✓у 7 (8%) – мясных продуктов,
- ✓у 28 (31,8%) не установлено, какие продукты употребляли в пищу накануне
- ✓у 16 (18,2%) эпиданамнез *не уточнялся!*



Общее состояние при поступлении (абс./%)

Средней тяжести –
84 /95,5%

Тяжелое - 6 /4,5%

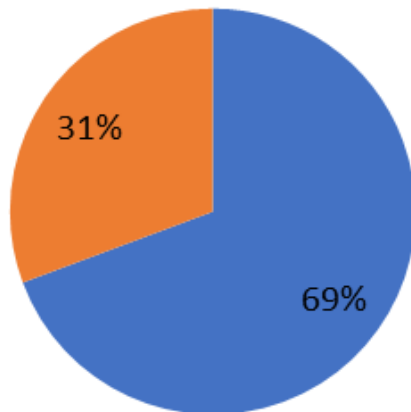


Клинические проявления

Жидкий стул - у 88 пациентов (100%)

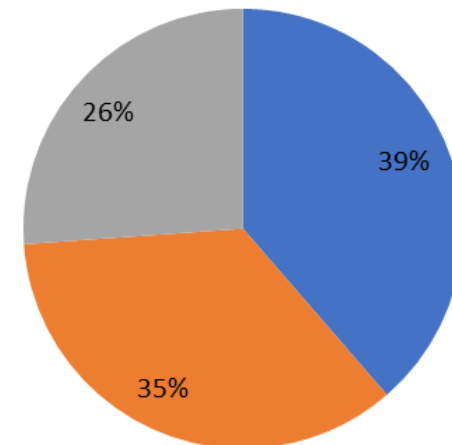
Характер стула

■ Обычного цвета ■ С зеленью



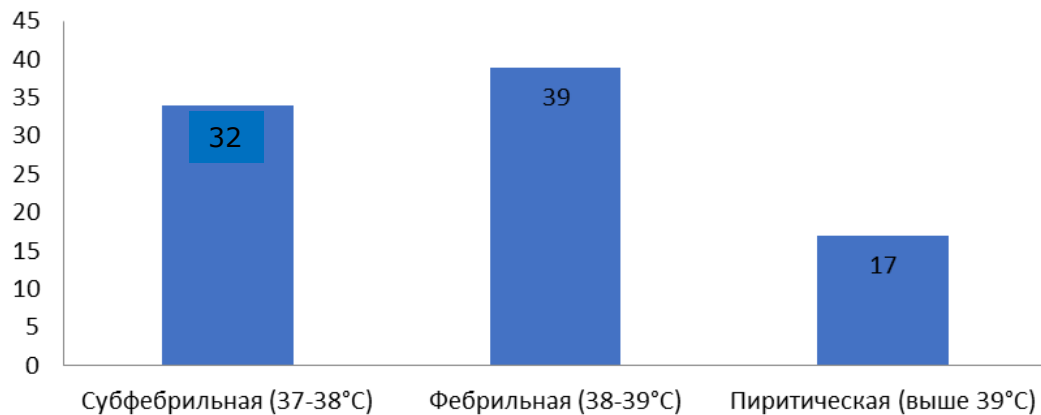
Частота стула

■ до 5 раз/сут ■ 5-10 раз/сут ■ более 10 раз/сут



Клинические особенности

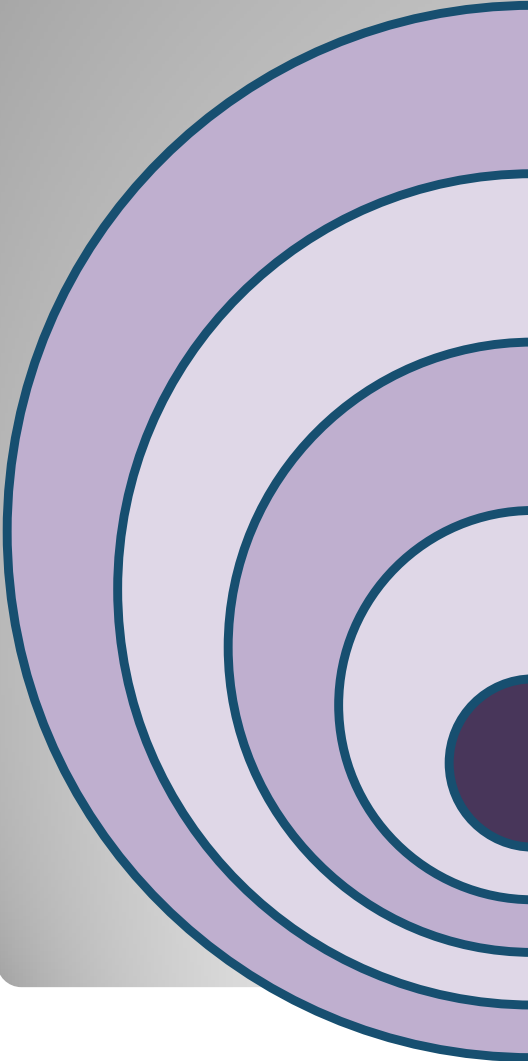
Лихорадка у пациентов с сальмонеллёзом



Наличие рвоты



Выводы



Сальмонеллез регистрировался как у детей, так и у взрослых. Среди детей преобладали мальчики, среди взрослых, напротив, преобладали лица женского пола

Значимым фактором передачи сальмонеллеза явились яйца и мясо птицы (42%). Необходимо тщательно собирать эпиданамнез - у 18,2% пациентов **эпиданамнез не уточнялся!**

Наибольшее количество заболеваний сальмонеллезом отмечено в теплое время года с июня по сентябрь с пиком в июне

В абсолютном большинстве случаев (95,5%) отмечалось среднетяжелое течение заболевания ($p < 0,05$)

Ведущими клиническими проявлениями явились: жидкий стул (у трети пациентов с зеленью), лихорадка (чаще фебрильная). Рвота отмечалась менее, чем в половине случаев.