ОСОБЕННОСТИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Бондаренко Галина Григорьевна, Свяцкий Дмитрий Петрович, Кононова Елена Анатольевна, Иртуганова Нина Петровна

Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки. 91045, г. Луганск, 50 лет Обороны Луганска, 1 г

E-mail:kanclgmu@mail.ru

Ключевые слова: сальмонеллез, дети, лечение

Введение. Несмотря на лидирующую роль вирусных диарей последние десятилетия, сальмонеллез остается одной из серьезных проблем инфектологии. Это связано с подъемом заболеваемости сальмонеллезом последние 5 лет, в том числе и в экономически развитых странах.

Из более чем 2 500 разных штаммов сальмонелл наиболее значимы для человека в эпидемиологическом отношении только восемь: S. typhimurium, S. enteritidis, S. panama, S. infantis, S. newport, S. agona, S. derby и S. london. Тревожным моментом является появление штаммов сальмонелл S.typhimurium и S.enteritidis, устойчивых к целому ряду противомикробных препаратов, в том числе и к современным антибиотикам. Распространение этих штаммов по всему миру представляет серьезную проблему для общественного здравоохранения.

Цель исследования. Изучить распространенность сальмонеллеза среди детей, проживающих в г. Луганске.

Материалы и методы. Были проанализированы истории болезни 85 детей, находившихся на лечении по поводу сальмонеллеза в инфекционных больницах г. Луганска.

В ходе исследования использованы методы: общеклинические (для оценки степени тяжести больных); лабораторные — бактериологические (для определения возбудителя в кале); статистические.

Результаты. За 2019–2020 годы среди населения г. Луганска было зарегистрировано 153 случая сальмонеллеза (71 — 2019 г. и 82 — 2020 г.). Число заболевших детей составило 47,89% (34 ребенка) в 2019 г. и 62,19% (51 человек) в 2020 г.

Превалирующим этиологическим фактором явилась S. enteritidis — 75 (91,46%) человек. Сальмонеллы серогруппы группы В и С как возбудители лабораторно подтвержденного заболевания выделены в трех (3,66%) и четырех (4,88%) случаях соответственноРезультаты наших лабораторных исследований совпадают с данными всех случаев заболеваний, связанных с заражением сальмонеллой в других странах. Так, в США, 50% приходится на серотипы S. typhimurium и S. Enteritidis.

Случаи сальмонеллеза в западно-европейских странах, США, РФ и г. Луганске классифицируются как спорадические случаи заболевания. Вспышки случаев сальмонеллеза не регистрировались на нашей территории ни в организованных коллективах, ни среди неорганизованных детей.

Все заболевшие сальмонеллезом были госпитализированы. Основанием для госпитализации являлись проявления общеинтоксикационного синдрома, признаки эндотоксикоза и эксикоза. Чаще всего болезнь возникала на отягощенном преморбидном фоне: искусственное вскармливание — 98 детей (64,05%), дефицитная анемия — 66 детей (43,14%), аномалии конституции — 82 ребенка (53,59%), атопический дерматит — 22 ребенка (14,38%), хронические расстройства питания — 19 детей (12,42%).

Диагноз сальмонеллеза у всех детей подтвержден путем бактериологического исследования кала. В гемограмме обследованных больных наблюдался нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом формулы крови влево и ускоренная СОЭ.

У 2/3 больных, несмотря на своевременное назначение этиотропной терапии, бактериологическое выздоровление не наступала после окончания лечения. В связи с чем им были назначены комплексные поливитаминные препараты и мультипробиотики. После 7–10 дневного курса лечения у 41 (71,93%) ребенка отмечалась элиминация сальмонеллы из кала и мочи. Оставшимся 16 детям требовались повторные курсы восстановительного лечения с целью лабораторного выздоровления.

Заключение. На современном этапе особую актуальность приобретают вопросы этиопатогенетической терапии детей больных сальмонеллезом, в связи с ростом антибиотикорезистентных штаммов сальмонелл. Целесообразно назначение с первых дней заболевания препаратов, улучшающих иммунитет и микробиоценоз кишечника.