

диастолического артериального давления, тахикардия и с явлениями желудочковой экстрасистолии на ЭКГ. Рентгенологические расширение границ сердца установлено у 44 % больных.

Полученные данные свидетельствуют, что острые кишечные инфекции у детей в современных условиях чаще проявляется в виде тяжелых форм и поражением сердечно-сосудистой системы.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИЗЕНТЕРИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

И.А. Касымов, М.С. Шоисломова, С.И. Ульмасова, Н.Х. Отамуратова

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность. Дизентерия остается одной из актуальных проблем инфекционной патологии. Вопросы эпидемиологии, этиологии, патогенеза, диагностики и лечения этой инфекции находились и находятся в центральном поле зрения эпидемиологов и инфекционистов. По данным ВОЗ ежегодно в мире регистрируется более миллиарда случаев ОКИ, при этом умирает около 5 млн. человек. Среди них одно из ведущих ролей в структуре бактериальных диарей принадлежит дизентерии. Высокие показатели заболеваемости, широкое ее распространение в сочетании с высокой контагиозностью и множественность путей инфицирования, отсутствие специфической профилактики диктует необходимость совершенствования профилактических и противоэпидемических мероприятия на основе изучения современной эпидемиологии болезни.

Цель настоящей работы является анализ эпидемиологической характеристики дизентерии на основе динамического анализа заболеваемости среди совокупного населения республики.

Материалы и методы проведенный анализ эпидемиологических особенностей дизентерии был основан на анализе многолетней динамики заболеваемости дизентерии среди совокупного населения республики на основании статистических показателей республики ЦГСН за 2006-2010 годы.

Результаты и обсуждения. Анализ многолетней заболеваемости и основных эпидемиологических особенностей дизентерии в Узбекистане показал, что за исследуемые 2006-2010 годы отмечалось относительно стабильная заболеваемость, показатели которой варьировали от 133,8 до 119,4 на 100 тыс. населения. Преобладающей в этиологической структуре стало дизентерия Флекснера. У 95% из них возбудителем являлся серовар Flexneri aa.. Удельный вес дизентерии Зонне в эти годы снизился до 4,6%. Среди больных преобладали дети (64%). Основным методом верификации диагноза являлся бактериологически. Диагностические возможности серологического метода последние годы снизились, что может быть связано со снижением иммунореактивности организма. Пищевой путь передачи отмечен у 20,5 детей. Фактором передачи чаще всего являлись некипяченая вода (29,3%), фрукты, овощи (4,3%), контактный путь передачи у 25%, у остальных больных эпидемиологический анамнез уточнить не удалось.

Таким образом, в условиях Республике Узбекистан дизентерия неутратила традиционности эпидемиологических проявлений, преобладающая в последние годы циркуляция эпидемических шигелл Флекснера 2a, обладающая определенными признаками патогенности определяет современные особенности течения дизентерии в регионе.

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ДИАРЕЯМИ

М.У. Каххаров, Б.Э. Кушянова, И.А. Имамова

Ташкентская медицинская академия

В клинике НИИЭМИЗ МЗ РУз в возрасте от 18 лет и выше обследовано 20(100%) больных острыми диареями среднетяжелой формой заболевания за 2014 год.

Нередко физикальное обследование больных в сопоставлении с данными специального исследования позволяет сделать

достаточно объективное заключение о характере и степени повреждения сердечно-сосудистой системы. В связи с этим в нашем исследовании особое внимание уделялось клиническому обследованию сердечно-сосудистой системы (ССС) при острых диареях. Так, у 12(60%) обследованных больных (первая группа)