

(14%). По типу вегетативной нервной системы исследуемый контингент характеризовался следующими особенностями: симпатикотония – 15 человек (13%), ваготония – 47 человек (41%), нормотония – 52 человека (46%). Значение индекса Кердо для общей популяции было равно -5. Величина этого индекса в группах с преобладанием симпатикотонии составила 14, ваготонии – -20, нормотонии – 1. По оценке доминирования полушария выявлено следующее соотношение: правое полушарие преобладала у 24 человек (21%), левое полушарие 80 человек (70%), к смешанному типу относилось 10 человек (9%). Распределение типа темперамента по интро/экстраверсии составило: экстравертов – 76 человек (67%), интравертов – 32 человека (28%), нейротимиков – 6 человек (5%).

Вывод: Выявлены различия в особенностях распределения по типам организации физиологических функций, которые необходимо учитывать в развитии реакции организма на действие различных стресс-инициирующих факторов в условиях учебной нагрузки.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ТЕЧЕНИЯ ЦИТРОБАКТЕРНОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Рыбак Т.Г. Леошко К.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доцент Пронько Н.В.

Актуальность. До настоящего времени не установлена роль условно-патогенной флоры (УПФ) в этиологии кишечных заболеваний у детей, недостаточно полно изучены клинические аспекты диарей, вызванных УПФ, зависимость особенностей клиники от состояния преморбидного фона, возраста пациентов, тяжести инфекционного процесса.

Цель. Изучение клинико-эпидемиологических особенностей острых кишечных инфекций (ОКИ) цитробактерной этиологии у детей.

Материал и методы. Проанализировано течение болезни у 141 пациента с ОКИ цитробактерной этиологии (*Citrobacter freundii*) в возрасте от 1 месяца до 14 лет, находившихся на лечении в Гродненской областной инфекционной клинической больнице с 2011 по 2015 годы. Обследование проводилось согласно клиническим протоколам, утвержденным МЗ РБ. Этиологическая диагностика диарей проводилась на основании сведений анамнеза, клинико-эпидемиологических данных, бактериологического исследования испражнений и промывных вод желудка для выявления УПФ.

Результаты. Большинство случаев ОКИ цитробактерной этиологии зарегистрировано у детей первых трех лет жизни (126 пациентов – 89,4%). Начало заболевания в 95,7% случаев было острым с повышением температуры тела, тошнотой, повторной рвотой, беспокойством, болями в животе. Стул был частым, жидким, иногда с примесью слизи, зелени, до 10 раз в сутки. Признаки эксикоза были выражены умеренно и кратковременно. Симптомы токсикоза купировались, как правило, к 3-5 дню. Продолжи-

тельность диареи составила $6,12 \pm 0,87$ дней. Температура тела повышалась до 38 градусов у 45 (31,9%) пациентов, продолжительность лихорадочного периода составила $3,98 \pm 0,41$ дня. У детей первых месяцев жизни цитробактериоз чаще протекает по типу гастроэнтерита (65,2%).

Выводы. ОКИ цитробактерной этиологии заболевают преимущественно дети первых лет жизни с неблагоприятным преморбидным фоном. В связи с этим желудочно-кишечные заболевания этого профиля нередко рассматривают не только как результат инфекционно-токсического воздействия, но и как следствие нарушения биоценоза кишечника в результате снижения резистентности организма или действия антибиотиков.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ, СТАФИЛОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Рыбак Т.Г., Леошко К.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Пронько Н.В.*

Актуальность. Такие возбудители как стафилококк, протей, клебсиелла, цитробактер, энтеробактер и др. у детей раннего возраста могут вызывать гастроэнтероколиты, энтериты, сепсис. До настоящего времени недостаточно полно изучены клинические аспекты диарей, вызванных УПФ, зависимость особенностей клиники от состояния преморбидного фона, возраста пациентов.

Цель. Изучение клинико-эпидемиологических особенностей острых кишечных инфекций (ОКИ), стафилококковой этиологии у детей.

Материал и методы. Проанализировано течение болезни у 78 пациентов с ОКИ стафилококковой этиологии (*Staphylococcus aureus*) в возрасте от 1 месяца до 14 лет, находившихся на лечении в Гродненской областной инфекционной клинической больнице с 2011 по 2015 годы. Обследование проводилось согласно клиническим протоколам, утвержденным МЗ РБ. Этиологическая диагностика диарей проводилась на основании сведений анамнеза, клинико-эпидемиологических данных, бактериологического исследования испражнений и промывных вод желудка для выявления УПФ.

Результаты. ОКИ стафилококковой этиологии значительно чаще регистрировалась у детей первых трех лет – 75 (96,2%) и у мальчиков 50 (64,1%). Острый гастроэнтерит выявлен у 22 (28,2%) пациентов, острый энтероколит – у 34 (43,6%) пациентов, острый гастроэнтероколит – у 14 (17,9%) пациентов, острый энтерит отмечался у 8 (10,3%) пациентов. Заболевание во всех случаях начиналось остро с развития синдрома диареи и симптомов интоксикации. В первые сутки от начала болезни были госпитализированы 20 детей (25,6%). Повышение температуры тела наблюдалось у 65 детей (83,3%), рвота – у 36 (46,2%), умеренно выраженные сим-