

**ПОКАЗНИКИ КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО РИЗИКУ
НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ТОКСИКОЗУ У
ДІТЕЙ**

Колюбакіна Л.В.

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,
Україна*

З метою виявлення клініко-епідеміологічних факторів ризику несприятливого перебігу гострого токсикозу в дітей проведений ретроспективний аналіз історій хвороб дітей грудного та раннього віку, які лікувалися з приводу гострого інфекційного токсикозу в ОДКЛ №1, у 12 з яких констатували летальний вихід. За місцем проживання діти були розподілені на 2 групи. Першу групу склали 50 дітей раннього віку, які проживали на території радіонуклідного забруднення вище середнього показника по області. Другу – 66 дітей із зони радіаційного забруднення нижче середнього обласного рівня. Всі діти, які померли, проживали в місцях зі щільністю радіаційного забруднення ґрунту менше від середнього показника. За віком, статтю, наявністю “фонових станів”, тяжкістю стану при поступленні, клінічних проявів групи порівняння були співставимими.

Аналіз отриманих клініко-епідеміологічних даних дав підстави припустити, що несприятливий вплив на найближчий прогноз гострого токсикозу в дітей мають місце проживання в місцях за наявності в ґрунті накопичення радіонуклідів нижче від середньо загальної щільності, а також поєднання несприятливих медико-біологічних факторів, зокрема, так званих “фонових станів”, особливо гіпотрофії II-III ст., пізнього поступлення в стаціонар, тривалого збереження симптомів порушення гемодинаміки та свідомості в клініці, збереження тяжкості перебігу хвороби в дітей на 2-у та 4-у добу лікування, відсутність позитивної динаміки після 3-4 доби, що збільшує вірогідність летального прогнозу. Негативний вплив на віддалений прогноз перебігу гострих токсикозів мали наявність “фонових станів” та неадекватна стартова терапія. Пригнічення свідомості в дітей з гострими токсикозами на початку лікування є чітким прогностичним фактором ризику у відношенні найближчого та віддаленого прогнозу. Проживання в умовах низькоінтенсивного радіаційного забруднення та низький соціальний статус істотно не впливали на збереження тяжкості стану дитини, що підтверджувалось аналізом даних і в підгрупі малюків, які померли.