



ДЕТСКИ & ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ

Год. III - 2011 - № 1

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ



ЦЕНТРАЛНА МЕДИЦИНСКА БИБЛИОТЕКА

СЪДЪРЖАНИЕ

ДЕТСКИ БОЛЕСТИ

АВТОРСКИ СТАТИИ

<i>Р. Попова и Д. Попова. Тънката граница между затлъстяване и анорексия нервоза</i>	3
<i>Ст. Пъланов, Зл. Димитрова и Ек. Петкова. Изпитвания на лекарства върху деца – кратка история</i>	11

ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ

АВТОРСКИ СТАТИИ

<i>Т. Петкова, Д. Господинов, Ц. Дойчинова и Д. Шаламанов. Клинико-епидемиологично проучване на еризипела в плевенския регион</i>	19
<i>К. Божкова, В. Снегарова, Т. Стоева, М. Божкова и В. Каменова. Микробиологични аспекти на инфекциите на гастроинтестиналния тракт при пациенти на МБАЛ "Св. Марина" – Варна за периода 2008-2009 г.</i>	27

ОБЗОРИ

<i>А. Мангъргов. Някои особености на съвременния пертусис</i>	35
---	----

МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

ДЕТСКИ И ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ 1/2011
ISSN 1313-762X УДК 616-0.53.2; 616.9

Уредник *Св. Цветанова*
Стилова редакция *Св. Цветанова и В. Цъклева*
Корекция *Св. Цветанова*
Редакция на англ. резюмета *д-р Б. Станчева и д-р А. Папазян*
Страниране *М. Александрова и Д. Александрова*

Подписана за печат на 22.VIII.2011 г.
Печатни коли 5, формат 60 x 90/8

Централна медицинска библиотека
1431 София, ул. "Св. Г. Софийски" № 1
☎ 952 16 45, e-mail: sv.tsvetanova@gmail.com
Реклама *В. Герчева* ☎ 0888 282 422, e-mail: vania_gercheva@abv.bg

КЛИНИКО-ЕПИДЕМИОЛОГИЧНО ПРОУЧВАНЕ
НА ЕРИЗИПЕЛА В ПЛЕВЕНСКИЯ РЕГИОНТ. Петкова¹, Д. Господинов², Ц. Дойчинова¹ и Д. Шаламанов¹¹Катедра "Инфекциозни болести, епидемиология, паразитология и тропическа медицина",
Медицински университет – Плевен²Клиника по дерматология и венерология, УМБАЛ „Д-р Г. Странски“ – Плевен

Резюме. За целта на проучването е извършен ретроспективен епидемиологичен и клинично-лабораторен анализ на данни от болничната документация на 125 пациенти с диагноза еризипел, лекувани в Клиниката по дерматология и венерология към УМБАЛ "Д-р Георги Странски" – Плевен, през периода 2008–2010 г. През проучвания период са хоспитализирани 70 (56,00%) жени и 55 (44,00%) мъже. Възрастта на хоспитализираните варира от 23 до 86 години ($\bar{x} = 59,02$; $sd = 13,94$). Проучването върху сезонността на еризипела показва най-висок относителен дял на заболялите през лятно-есения период. Според характера на местните прояви преобладава еритемната форма (60,80%). Топографското разпределение на инфекцията показва ангажиране на долните крайници при 90,40% от болните, с превалиращо засягане на лявата подбедрица (46,40%). Клиничните форми са определени като среднотежки при 80,00% от болните. Микробиологичното изследване е позитивно при 17,60% от случаите; от раневи секрет са изолирани *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Proteus vulgaris*, *Proteus mirabilis*, *Enterococcus faecalis*. Резултатите от проучването показват, че профилактиката на рецидивите изисква лечение на входните врати, придружаващите заболявания и избягване на провокиращите фактори.

Ключови думи: еризипел, стрептококови инфекции, Плевенски регион

T. Petkova, D. Gospodinov, Ts. Doichinova and D. Shalamanov. CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL STUDY OF ERYSIPELAS IN PLEVEN REGION (BULGARIA)

Summary. For the purpose of the study, a retrospective epidemiological and clinical-laboratory analysis was performed by using the data, derived from the hospital records of 125 patients with diagnosed erysipelas and treated at the Clinic of Dermatology of the University Hospital "Dr. Georgi Stransky" – Pleven, for the period 2008–2010. Throughout the period, 70 (56.00%) women and 55 (44.00%) men were hospitalized. The age of the hospitalized ranged from 23 to 86 years ($\bar{x} = 59.02$; $SD = 13.94$). The study on erysipelas seasonality revealed the highest proportion of affected in the summer-autumn period. Depending on local symptom characteristics, the erythema type was predominant (60.80%). The topographic infection distribution showed involvement of the lower extremities in 90.40% of the patients with prevalent involvement of the left shank (46.40%). The clinical symptoms were determined as moderate in 80.00% of the patients. The culture of wound swab on erysipelas yielded positive results in 17.60%. The microorganisms isolated were *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Proteus vulgaris*, *Proteus mirabilis* and *Enterococcus faecalis*. The study results has shown that relapse prevention requires treatment of the entry sites and comorbidities and avoidance of the risk factors.

Key words: erysipelas, streptococcal infections, Pleven region