

ASPECTELE CLINICO-EPIDEMIOLOGICE
ALE BOLILOR INTESTINALE ACUTE
ÎN RAIONUL TELENEȘTI

Aliona TĂETU,
IMSP SR Telenești

Summary

Clinical and epidemiological aspects of acute intestinal diseases in Telenești district

In Telenești district, it is mostly children (62,4%) who suffer from acute diarrheal diseases. The other two groups of people who are easily affected are the elderly and young children. Most of these diseases remain undiagnosed. They are caused by conditionally pathogenic bacteria. People who consume meat, milk, unwashed fruit and vegetables and suffer from concomitant illnesses are the ones who are most at risk of falling ill with an acute diarrheal disease.

Key words: *Telenești, children, acute diarrheal.*

Резюме

Клинико-эпидемиологические аспекты острых кишечных заболеваний в районе Теленешть

В районе Теленешть ОКЗ чаще встречаются у детей (62,4%). Протекают тяжелее у людей в возрасте и у детей. Большинство инфекций остаются нераспознанными. Большая часть из них вызваны условно патогенными микробами. Чаще этими инфекциями заболевают люди, которые употребляют в пищу мясные и молочные продукты, немытые овощи и фрукты и болеют сопутствующими заболеваниями.

Ключевые слова: *Теленешть, дети, острая диарея.*

Actualitate

Boala diareică acută (BDA) este o problemă importantă de sănătate publică. Scopul studiului a fost aprecierea particularităților clinice ale BDA, a evoluției lor și a posibilităților diagnosticului clinic în raionul Telenești în anul 2011.

Materiale și metode

În studiu au fost incluși 133 de bolnavi cu BDA internați în 11 luni ale anului 2011 în secția de boli infecțioase a r. Telenești.

Bolnavii au fost repartizați în 3 loturi: 32 copii până la vârsta de 1 an (lotul I), 51 copii de vârsta 1-18 ani (lotul 2), 50 bolnavi maturi (lotul 3). Din localitățile rurale au fost 87,3%. Bolnavilor li s-au efectuat examinările: clinico-epidemiologică, bacteriologică a materiilor fecale, coprograma, analiza generală a sângelui și urinei, la necesitate – probele biochimice ale ficatului, amilaza și glucoza în sânge.

Rezultatele obținute

Lotul 1: sexul masculin a constituit 62,5%; la alimentație artificială erau 37,5% copii. Maladiile asociate BDA au fost: infecții respiratorii virale – la 34,4% copii; bronhopneumonie – 9,4%.

În primele 3 zile de boală s-au adresat 75,1% din pacienții. BDA a evoluat cu următoarele sindroame clinice: gastroenteric – în 50% din cazuri, gastroenterocolitic – în 37,5%, enterocolitic – în 12,5%. Febra peste 37°C a fost constatată la 88% din pacienții aflați în studiu.

Forma medie a fost depistată în 90,6% cazuri, iar cea gravă – în 9,4%. Hemoleucograma: leucocitoza a fost decelată la 66% din pacienți, iar VSH crescută – la 33%. Diagnosticul etiologic a fost confirmat numai la 12 (37,5%) pacienți prin metoda bacteriologică, fiind depistați următorii agenți patogeni: *St aureus* la 4 pacienți, *Proteus mirabilis* la 3, *Candida albicans*, *Klebsiela pneumonies*, *Enterobacter aerogenes*, *Klebsiella oxytoca* și *Enterobacter cloaca* – la câte un pacient.

În lotul 2: sexul masculin a alcătuit 52,9%. Ancheta epidemiologică a constatat că factorul de transmitere a agentului patogen au fost următoarele produse alimentare: lactate – în 20% din cazuri, carne – 16%, fructe și legume – 15%, ouă – 14%, pește – în 4% din cazuri. Maladiile asociate care au evoluat concomitent cu BDA au fost: infecții respiratorii virale acute – la 31,4% din pacienți, bronhopneumonie – la 17,6%. Tabloul clinic s-a caracterizat prin următoarele sindroame clinice: gastroenteric – la 60,8% pacienți, gastroenterocolitic – la 31,4% enterocolitic – la 3,9% și enteritic – la 3,9% pacienți. Febră peste 37°C au fost înregistrată în 82% din cazuri. BDA a evoluat cu gravitate medie la 94,1% pacienți și grav – la 5,9%. În hemoleucogramă au fost depistate următoarele modificări: leucocitoză în 55% din cazuri, VSH mărită în 29% din cazuri.

Diagnosticul etiologic a fost confirmat numai la 9 (17,6%) pacienți, fiind indentificați următorii agenți: *Citobacter freundii* – la 5 pacienți, *Salmonela enteritidis* – la 2, *Enterobacter cloaca* și *Klebsiella pneumoniae* – la câte 1 pacient.

Lotul 3: sexul feminin a alcătuit 60% din cazuri. Din ancheta epidemiologică s-a constatat că produsele alimentare prin intermediul cărora s-a transmis infecția au fost: carne – 32% din cazuri, pește – 12%, fructe și legume – 12%, lactate – 6%, ouă – 4% din cazuri. Maladiile concomitente au fost: infecție respiratorie virală acută- la un pacient, bronhopneumonie – la 1, colecistită – la 8, ulcer duodenal – la 1, pancreatită recidivantă – la 7 pacienți. În primele 3 zile de boală s-au adresat medicului 78% din pacienți. Tabloul clinic a evoluat cu următoarele sindroame: gastroenterocolitic – la 82% din pacienți, gastroenteric – la 12% și enteric – la 6% din pacienți. Febră peste 37 °C a fost constatată în 76% din cazuri. Forma moderată a fost decelată la 88% din bolnavi și forma severă – la 12%. În hemogramă au fost decelate următoarele modificări: leucocitoză – în 45% cazuri și VSH mărită – în 52%. Diagnosticul etiologic a fost confirmat numai la 11 (22%) pacienți, fiind depistați următorii agenți patogeni: *Shighella sinnei* – în 2 cazuri, *Salmonela enteritidis* – în 1, *Salmonela typhi murium* – 1, *Citrobacter freudi* – 3, *Pseudomonas aeroginsa* – 1, *Enterobacter aerogenes* – în 1 caz.

Tabelul 1

Repartizarea bolnavilor cu BDA după grupurile de vârstă

0-1 ani	1-17 ani	18-20 ani	21-30 ani	31-40 ani	41-50 ani	51-70 ani	71-90 ani
24,1%	38,3%	6,8%	6%	4,5%	6%	12,8%	1,5%
32 pers.	51 pers.	9 pers.	8 pers.	6 pers.	8 pers.	17 pers.	2 pers.

Din tabelul 1 se observă că predomină copiii până la 18 ani – 62,4%.

Tabelul 2

Frecvența formelor clinice ale BDA (%)

Formele clinice	Lotul I	Lotul II	Lotul III	Total
Medie	90,6	94,1	88	91
Severă	9,4	5,9	12	9
Enteritică	0	3,9	0	1,5
Gastroenteritică	50	60,8	66	60,1
Gastroenterocolitică	37,5	31,4	28	31,6
Enterocolitică	12,5	3,9	6	6,8

Datele din tabelul 2 ne demonstrează că au predominat formele medii de gravitate în toate 3 loturi de studiu; dintre formele clinice – forma gastroenteritică a fost cea mai frecventă.

Concluzii

1. Boala diareică acută reprezintă o problemă majoră, afectând preponderent vârsta fragedă și tânără – 85,7%. Cele mai frecvente produse alimentare constatate ca factor de transmitere au fost: în lotul I – amestecurile lactate; în lotul II – produsele lactate, în lotul III – produsele de carne.
2. Forma de gravitate cea mai frecventă a fost cea medie, stabilită în 91% cazuri. În toate 3 loturi a predominat sindromul gastroenteritic – 60,1%, apoi cel gastroenterocolitic – 31,6%.
3. Diagnosticul etiologic de BDA a fost confirmat numai în 25,7% din cazuri.

Bibliografie

1. M. Voiculescu. *Boli infecțioase*. Vol. II, București, 1990, p. 461-490.
2. V. Pântea, S. Semeniuc, Z. Calistru, L. Moraru, P. Jimbei, L. Stepanova, V. Guțu, V. Diatișen, L. Simonov, A. Munteanu, P. Gangan, T. Gurduza, I. Băstrișchi, *Aspecte clinico-epidemiologice în BDA neprecizate etiologic*. Conferința a VI-a a infecționiștilor din R. M., Chișinău, 2006, p. 112-117.