

ID: 2019-11-1656-T-18980

Тезис

Максимова И.Д., Смирнова Н.Д.

**Структура заболеваний, протекающих с синдромом острого тонзиллита в инфекционном стационаре***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научные руководители: к.м.н. Гаврилова И.Б., д.м.н. Ляпина Е.П.*

**Введение.** При ряде заболеваний острый тонзиллит является ведущим синдромом, вокруг которого строится дифференциально-диагностический поиск.

**Цель:** изучение структуры заболеваний у госпитализированных больных с синдромом острого тонзиллита в течение года в инфекционном стационаре ГКБ №10.

**Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ 255 историй болезни для изучения структуры больных с острым тонзиллитом.

**Результаты.** Среди пациентов инфекционного отделения ГКБ №10 выявлены следующие заболевания с проявлениями синдрома тонзиллита: острый тонзиллит 75,5%; инфекционный мононуклеоз 13,3%; ОРВИ 9,8%; другие 1,6%.

Подробнее проанализированы 230 историй болезни с самыми частыми заболеваниями.

Были госпитализированы 126 мужчин (54,8%) и 104 женщины (45,2%), среди которых 78,7% были младше 30 лет. Больные поступали в течение всего года, больше всего в феврале (30 человек).

В 193 случаях из 230 (75,5%) первоначальный диагноз «острый тонзиллит» совпал с выписным диагнозом. Остальным пациентам с явлениями тонзиллита (37 из 230) после осмотра и обследования были выставлены другие диагнозы.

Существенную часть из поступивших с явлениями острого тонзиллита составили больные с выписным диагнозом «Инфекционный мононуклеоз» (34 из 230 – 14,8%). У большинства больных (53%) первоначальным диагнозом выставлен «Острый тонзиллит» и «ОРВИ», несмотря на наличие типичной клиники инфекционного мононуклеоза.

У больных с несовпадениями диагнозов верный диагноз устанавливался прямо в приемном покое.

**Заключение.** Выявлена недостаточная нозологическая диагностика на догоспитальном этапе. Ошибки в диагностике связаны с отсутствием тщательного сбора анамнеза, не выявляются все имеющиеся симптомы и не складывается полноценная клиническая картина.

Проводя дифференциальную диагностику тонзиллитов, необходимо учитывать не только изменения со стороны ротоглотки, а также анамнез жизни и развития заболевания, совокупность клинических синдромов, сопутствующие заболевания, лабораторные данные и эффективность проводимой терапии.

**Ключевые слова:** тонзиллит, стационар