

ВЭБ — МОНОНУКЛЕОЗ С СИНДРОМОМ ВИРУСНОЙ ЭКЗАНТЕМЫ

Тихонова Д. С., Рыбина А. С., Шакмаева М. А.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Новикова В.П.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Рыбина Алиса Сергеевна — студентка 3 курса, педиатрический факультет. E-mail: alisfisher2@gmail.com

Ключевые слова: ВЭБ-мононуклеоз; дети; экзантемы.

Актуальность исследования: одним из наиболее актуальных заболеваний является инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр. Клиническая картина данного заболевания полиморфна: она характеризуется синдромом лихорадки, интоксикации, в патологический процесс вовлекаются ротоглотка, носоглоточная миндалина, различные группы лимфатических узлов, а также печень и селезенка [1]. У детей нередко (до 30-50% случаев) отмечается синдром экзантемы либо как проявление заболевания, либо как токсико-аллергическая реакция на применения лекарственных препаратов, в первую очередь — антибиотиков из группы аминопенициллинов (аминопенициллиновая сыпь) [2].

Цель исследования: провести анализ природы сыпей и частоты их возникновения при ВЭБ-мононуклеозе у детей различного возраста.

Материалы и методы исследования: обработаны истории болезни 90 пациентов инфекционного отделения №1 клиники СПбГПМУ г. Санкт-Петербурга в возрасте от 1 года до 17 лет с января по июнь 2019 года с диагнозом «Инфекционный мононуклеоз». Были проанализированы гендерные характеристики, степень тяжести заболевания, структура сопутствующей патологии, результаты объективного осмотра, фармакотерапия.

Результаты: проанализированы карты 47 мальчиков и 43 девочек. Процент больных инфекционным мононуклеозом в тяжелой форме составил 8,9%, среди мальчиков больные в тяжелой форме составили 14,9% (7 мальчиков), среди девочек — 2,3% (1 девочка) ($p < 0,05$). Процент поступивших больных с синдромом экзантемы — 94%. По данным фармакотерапии на отделении 61 пациенту были назначены антибиотики пенициллинового ряда: Флемоксин — 12 пациентов — сыпь в 100%, Флемоклав-солютаб — 4 пациента — сыпь в 100%, Аугментин — 32 пациента — сыпь в 100%, Амоксиклав — 12 пациентов — сыпь в 91,7%, Амоксициллин — 1 пациент — сыпь в 100%. Среди антибиотиков пенициллинового ряда сыпь встречается в 98,3% случаев. Среди антибиотиков цефалоспориновой группы синдром экзантемы встречался в 28,6% случаев ($p < 0,05$). Супракс назначался в 9 случаях, из них только в 3 случаях выявлена аллергическая сыпь на препарат — сыпь в 33,3%. Цефтриаксон назначен в 2 случаях, аллергической сыпи не возникло. Цефотаксим назначался в 1 случае, сыпь в 0%. Зиннат назначен в 2 случаях, в одном случае возникла сыпь (50%). Среди антибиотиков макролидов и азалидов синдром экзантемы встречался в 11% случаев. При этом возникновение сыпи на сумамед, вильпрафен, клацид равно 0%. Хемомицин назначен в 1 случае и в 100% возникла сыпь. Общее количество пациентов с синдромом экзантемы — 88 человек (97,78%). Сыпь длилась до 7 дней в 38,6% и в диапазоне 7-14 дней в 61,4% случаев. Характер сыпи в 82,2% — пятнисто-папулезная сыпь, в 3,33% — петехиальная сыпь, в 6,67% — пятнистая сыпь, в 2,22% случаев сыпи не наблюдалось, в 2,22% сыпь папулезная, в 2,22% — уртикарная сыпь, в 1,11% характер сыпи не выявлен.

Выводы: в структуре госпитализированных детей, больных ВЭБ-мононуклеозом, наиболее часто синдром экзантемы наблюдался у пациентов, получавших антибиотики пенициллинового ряда.

Литература

1. Тимченко В.Н., Хмилевская С.А. «Болезни цивилизации (корь, ВЭБ-мононуклеоз) в практике педиатра: руководство для врачей» Санкт-Петербург. СпецЛит. 2017: 527 с.
2. Тимченко В.Н., Павлова Е.Б., Михайлов И.Б., Хмилевская С.А. Диагностика и лечение детских инфекций. СПб, СпецЛит, 2020 г. 476 с.