

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ И КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА У ВЗРОСЛЫХ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

© Гончаров Денис Олегович

Научный руководитель: к.м.н. ассистент Басина В. В.
Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Гончаров Денис Олегович — студент 5 курса, педиатрический факультет.
E-mail: dendenis13@gmail.com

Ключевые слова: клещевой боррелиоз, кольцевидная эритема.

Актуальность исследования: С 1995 по 2015 гг. были зарегистрированы в Беларуси, Российской Федерации (РФ), Сербии и Хорватии (>5 случаев на 100 000 чел.), Словакии и Финляндии (>16 на 100 000), Литве и Эстонии (>36 на 100 000), а также Словении (>130 на 100 000) [1]. В 2021 г. Заболеваемость клещевым боррелиозом (КБ) в РФ составила 4,38 на 100 000 чел. [2].

Цель исследования: изучить эпидемиологию и клинико-лабораторное течение КБ в Санкт-Петербурге (СПб) в период с 2019 по 2021 гг.

Материалы и методы: в исследование было включено 132 пациента, обратившихся в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина». У 97,8% пациентов присасывание клеща произошло на территории РФ, а у 2,2% — в Австрии, Латвии и Эстонии. Средний возраст пациентов $55,2 \pm 15,4$ лет. Соотношение мужчин и женщин 1,3:1.

Результаты: наиболее часто укусы клещей наблюдались в Ленинградской области (ЛО) — 56,8%, а также — Карелии — 3,8%, Новгородской — 3%, Псковской — 2,2% и Ярославской — 1,5% областях. В ЛО наибольшее число случаев в Приозерском районе — 16%, далее Всеволожском, Лужском и Гатчинском по 10,2%. В СПб присасывание клещей отмечалось в 21,2%. Атаки клещей были во Фрунзенском районе — 18,5%, в Приморском и Выборгском по 14,8% и Невском — 11,1%. В 43,2% случаев обнаружено инфицирование клещей *Borrelia burgdorferi*. У 73,5% пациентов была выявлена эритемная форма (ЭФ) КБ, у 25% безэритемная форма (БЭФ), а также у 1,5% менингеальная форма. У пациентов с БЭФ в 6% случаев лихорадочный синдром был в виде субфебрилитета, длительностью $11 \pm 6,43$ дней. При ЭФ наблюдалась как субфебрильная лихорадка в 13,5% случаев, так и фебрильная в 9,4%, длительностью $3,36 \pm 1,36$ дней. Синдром интоксикации у пациентов с БЭФ и ЭФ заболевания наблюдался в 32,5% случаев: слабость — 53,4%, ломота в мышцах — 27,9%. Синдром экзантемы у пациентов с ЭФ проявлялся пятнистой сыпью в виде кольца в 93,8% и пятнистыми сливными элементами в 6,2%. Локализация материнского кольцевидного элемента приходилась на конечности в 73,6%, на грудной клетке, голове, шее в 26,4%. При менингеальной форме, на фоне жалоб на головную боль, фебрильной лихорадки и интоксикации определялись симптомы Кернинга, РМЗ, серозный плеоцитоз — 96 и 104 /3 (100% лимфоциты), среднее значение белка $0,364 \pm 0,231$ г/л. Изменения на ЭКГ были у 53,7% пациентов: внутрижелудочковые блокады 64,7%, блокады ножек п. Гиса 12,6% и явления реполяризации 7%. Диагноз установлен с помощью ИФА (IgM $1,99 \pm 2,6$; IgG $0,8 \pm 1,5$ TE). Доксициклин применялся в 47,7%, азитромицин — 22,7%.

Выводы: зафиксирована наибольшая активность клещей во Всеволожском районе ЛО. В структуре заболеваемости преобладали эритемные формы. Наиболее часто у пациентов с БЭФ и ЭФ наблюдались лихорадочный и интоксикационный синдромы, а у пациентов с ЭФ также синдром экзантемы. При менингеальной форме были выявлены лимфоцитарный цитоз и умеренное увеличение белка. Явления реполяризации по ЭКГ могут свидетельствовать о текущем воспалительном процессе сердечной мышцы.

Литература

1. Geneva: World Health Organization; Lyme Borreliosis (Lyme disease). International travel and health [Internet]. 2014 [Cited: 2014 Feb.27.] Available from: (<http://www.who.int/ith/diseases/lyme/en/>).
2. Зверева Н.Н. и др. Современное состояние проблемы иксодового клещевого боррелиоза (болезни Лайма) у детей. [текст] Н.Н. Зверева, А.К. Шакарян, Р.Ф. Сайфуллин, А.Л. Россина, // Детские инфекции. 2017. № 1. С. 53–56