

ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

© Егорова Ярослава Олеговна

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

Контактная информация: Егорова Ярослава Олеговна — студентка 5 курса, педиатрический факультет.
E-mail:egorova_yaroslavka@mail.ru

Ключевые слова: инфекционный мононуклеоз, атипичные мононуклеары.

Актуальность исследования: По данным ВОЗ, 90–98% взрослого населения планеты имеют антитела к вирусу Эпштейн-Барра (ЭБВ) [1, 4]. Официальные цифры варьируются между 1,6 и 1450 случаев на 100 000 жителей, для развитых стран — около 45 случаев на 100 000 жителей [2].

Цель исследования: охарактеризовать эпидемиологическое и клинико-лабораторное течение инфекционного мононуклеоза у взрослых в Санкт-Петербурге.

Материалы и методы: в исследование были включены 90 пациентов в возрасте от 18 до 39 лет с диагнозом B27.0 «Инфекционный мононуклеоз», находившихся в СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им С.П. Боткина» в период с 2020–2021 гг. Средний возраст пациентов составил $22,94 \pm 4,64$ года. Соотношение мужчин и женщин = 1,1:1.

Результаты: Количество пациентов в период с сентября по ноябрь было 22,31%, с декабря по февраль — 35,15%, с марта по май — 25,89%. В 83,8% случаев был лихорадочный синдром, который проявлялся средней максимальной температурой $37,95 \pm 0,63^\circ\text{C}$, длительность фебрильной лихорадки была $7,4 \pm 3,7$ дней. Интоксикационный синдром выявлен в 41,54% случаев и проявлялся слабостью у 32,3%, головной болью у 10%, отеком лица у 4,6%. Острый фарингит с гипертрофией лимфоидной ткани носоглотки был у 18,4%, острый тонзиллит — у 72,3% (катаральные изменения — 33,8%, лакунарные налеты — 44,6%). Синдром лимфоаденопатии выявлен у 50,7% пациентов. Подчелюстные лимфоузлы увеличены у 16,9%, шейные — у 26,15%, подмышечные у — 1,5%, затылочные у — 1,5%. Гепатолиенальный синдром наблюдался у 81,53% больных, в среднем увеличение печени составило $1 \pm 0,5$ см. по l. media-clavicularis в сроки с 5 по 10 день болезни. Синдром экзантемы наблюдался у 15,3%. Сыпь носила пятнисто-папулезный характер у 9,2%, пятнистый — у 4,6% с локализацией на лице — 3%, туловище — 8,6%, конечностях — 6,5%. В средний койко-день составил $10,35 \pm 4,6$ дней. В 10,7% случаев диагноз был установлен на основании молекулярно — биологического метода (ПЦР) и в 100% серологического метода (ИФА IgM+). Наличие атипичных мононуклеаров в крови выявлено в 49,2%, содержание которых в среднем составило $12,2 \pm 7\%$. Повышение АЛТ наблюдалось у 90,7% пациентов, среднее значение $231,83 \pm 158,3$ (в 10% у пациентов были — ХГС, ХГВ). Повышение АСТ наблюдалось у 67,69%, средние значения $149 \pm 105,63$ ЕД/л. Все больные получали ацикловир в дозировке 400 мг 5 раз в день в качестве этиотропной терапии, инфузионную и симптоматическую терапию.

Выводы: заболеваемость мононуклеозом среди взрослых в период 2020–2021 гг. носила спорадический характер. Выявлен сезонный подъем заболеваемости в холодное время года. Основными клиническими синдромами были лихорадочный, интоксикационный, лимфопролиферативный и гепатолиенальный. Диагноз в 100% случаев был установлен с помощью серологического метода (ИФА). После симптоматического и противовирусного лечения наблюдалась 100% положительная динамика и дальнейшее выздоровление.

Литература

1. Федорова А.В., Тимченко В.Н., Баннова С.Л., и др. Журнал «Педиатр» — Том 10, № 4 — Санкт-Петербург — 2019 г — С.89–96
2. Шарипова Е.В., Бабаченко И.В. Герпес-вирусные инфекции и инфекционный мононуклеоз. Журнал инфектологии. 2019.

3. Исаков В.А. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей / В.А.Исаков, Е.И.Архипова, Д.В.Исаков. — СПб: СпецЛит, 2020 г.
4. Тихонова, Д. С. ВЭБ — мононуклеоз с синдромом вирусной экзантемы / Д. С. Тихонова, А. С. Рыбина, М. А. Шакмаева // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 90. — EDN ZMHHCR.