

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ И КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

© Ключникова Юлия Юрьевна, Еронина Полина Ивановна

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

Контактная информация: Ключникова Юлия Юрьевна — студентка 5 курса, педиатрический факультет.
E-mail: Julija_kljuchnikova@lenta.ru.
Еронина Полина Ивановна — студентка 6 курса, педиатрический факультет.
E-mail: miskokos6@gmail.com

Ключевые слова: ветряная оспа, ветряночная сыпь, герпетическая сыпь.

Актуальность исследования: По оценке ВОЗ ежегодно 4.2 миллиона тяжелых и осложненных случаев ветряной оспы госпитализируется, а 4200 случаев приводят к летальному исходу во всем мире [1]. У взрослых вероятность госпитализаций выше в 1,9 раза из-за пневмонии (смертность 10–30%). Риск смерти, по данным ВОЗ в 25–174 раз выше у взрослых по сравнению с детьми. У больных с иммунодефицитами смертность достигает 7–10%, а заболевание протекает с риском возникновения вторичной инфекции [2,3].

Цель исследования: провести анализ эпидемиологических и клинико-лабораторных данных пациентов с диагнозом Ветряная оспа в Санкт-Петербурге с 2018 по 2021гг.

Материалы и методы: В исследование было включено 157 пациентов с диагнозом В01.9 «Ветряная оспа», находившихся на лечении в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина». Средний возраст пациентов составил $25 \pm 7,5$ лет. Соотношение мужчин и женщин составило 1,1:1.

Результаты: Жители РФ составили 89% пациентов, иностранные граждане — 11%. Контакт с больными ветряной оспой был в 20% случаев, с ОРВИ — в 1%, с коклюшем в 10%. Наличие вакцинации против ветряной оспы подтвердили 1,3% пациентов. Жалобы на головную боль предъявляли 54% пациентов, на боль в горле — 57%, на тошноту — 3%, на снижение аппетита — 4%. Были выявлены клинические формы заболевания: ветряная оспа — 94,2%, ветряная оспа у беременных — 4,45%, ветряночный менингит — 0,63% и укусы насекомых — 0,63% случаев. Наиболее часто наблюдалось среднее — тяжелое течение заболевания у 91% пациентов, реже — легкое у 9%. Температура пациентов повышалась с средним на $2,3 \pm 1,5$ день. Максимальные значения составили $38,1 \pm 0,5^\circ\text{C}$. Интоксикация выявлена у 99% пациентов: слабость — 54%, ломота в теле — 43%, нарушение сна — 4%. Синдром экзантемы выявлен у 100% пациентов: в виде ветряночной сыпи в 51% случаев, ветряночной в 34%, ветряночно-пустулезной в 15%. Локализовалась сыпь по всему телу в 94%, с образованием корочек на $6,1 \pm 2,7$ день болезни и исчезновением на $11 \pm 2,5$ день в среднем. Катаральный синдром был у 22% пациентов и проявлялся тонзиллитом у 45%, синуситом у 10%, фарингитом у 5%, ларингитом у 5%, отитом у 5%, блефаритом у 3%. Осложнения в виде фурункулеза и бурсита наблюдались в 10 и 3% случаев соответственно. В клиническом анализе крови была лимфоцитопения у 26,1%, лимфоцитоз у 10,19%, нейтрофилией у 8,3%, нейтропенией у 30,6%, моноцитозом у 16,6%, моноцитопенией у 15,3%, эозинофилией у 7,6%, эозинопенией у 25,5%.

В качестве этиотропной терапии использовался ацикловир в 89,8%, а валтрекс и пенцикловир в 1,2%. Антибиототерапию использовали в 28%: доксициклин в 15,3%, цефтриаксон в 15,3%.

Выводы: наиболее часто заболевание возникало у жителей РФ, о контактах с больными ветряной оспой знала лишь одна четвертая часть пациентов. Наблюдается низкий процент вакцинированных среди заболевших. Среди взрослого населения чаще выявлено среднетяжелое течение, с интоксикацией, ветряночно-пустулезной сыпью и тонзиллитом. В качестве этиотропного лечения был использован ацикловир и валтрекс.

Литература

1. [Varicella and herpes zoster vaccines: WHO position paper, June 2014. (In English, French)]. Wkly Epidemiol Rec. 2014;89(25):265–287.

2. Герпесвирусная инфекция / А.К. Полукчи [и др.]; под ред. В.П.Малого. — М.: Эксмо, 2009. — 304 с.: ил.
3. Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В. Герпесвирусная инфекция человека. Руководство для врачей. СПб. СпецЛит. 2006.303 с