

BORDETELLA HOLMESII — ИГРА В ПРЯТКИ С КОКЛЮШОМ

© Алимов Мирзонуриддин Мирзоолимович, Бадаев Алдар Батрович

Научный руководитель: к.м.н., доцент Гладин Дмитрий Павлович
Кафедра медицинской микробиологии, иммунологии и вирусологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Алимов Мирзонуриддин Мирзоолимович — студент 3 курса, педиатрический факультет.

E-mail: mirzonuriddin@mail.ru.

Бадаев Алдар Батрович — студент 3 курса, педиатрический факультет.

E-mail: badaev.aldar.batrovich@gmail.com

Ключевые слова: *B. holmesii*, *B. pertussis*, коклюшеподобные заболевания.

Актуальность исследования: прошло уже более 25 лет с момента первого описания *Bordetella holmesii* и с каждым днём знания об этом микроорганизме увеличиваются. В начале исследователи сообщали, что возбудитель вызывает бактериемию в основном у пациентов с ослабленным иммунитетом, но потом его начали выявлять и у здоровых людей [1, 3, 4]. Диагностировать заболевание сложно, так как возбудитель является медленно растущим микроорганизмом, а также потому, что *B. holmesii* систематически ошибочно диагностируют как *B. pertussis*. Стратегия лечения также в настоящее время не определена до конца [2].

Цель исследования: изучение биологических свойств *B. holmesii*, её дифференцировка с *B. pertussis*, а также привлечение внимания медицинского сообщества к возбудителю *B. holmesii*.

Материалы и методы: критический анализ российских и зарубежных литературных источников и Интернет-ресурсов по данной теме.

Результаты: длительность инкубационного периода при заболевании неизвестна, но предположительно составляет 7–14 дней. По имеющимся данным, *B. holmesii* коциркулирует с *B. pertussis*. При легкой форме коклюша пациенты не госпитализируются в стационар и остаются на амбулаторном лечении, вследствие чего необходимо оценить распространенность *B. holmesii* среди больных с длительным упорным кашлем. Клинические проявления инфекции, вызванной *B. holmesii*, аналогичны коклюшу. К ним относятся лихорадка, связанная с классическими симптомами коклюша, приступообразный кашель, реприз и рвота, которая может стимулировать кашлевой рефлекс. В случае тяжелого заболевания, возможна бактериемия, сопровождающаяся пневмонией, эндокардитом, перикардитом, менингитом, артритом и др. В настоящее время нет схем антибактериальной терапии, которые опираются на данные клинических анализов, но, согласно некоторым исследованиям, применяются цефалоспорины, эритромицин, карбопенемы и др.

Выводы: *B. holmesii* — в настоящее время недостаточно изученный патоген, который способен вызывать заболевания, сходные с коклюшем. Данный микроорганизм обладает большей инвазивной способностью, чем другие виды *Bordetella*. Возможно, перенос генетического материала других бактерий, способствовал появлению *B. holmesii* в качестве человеческого патогена [1]. В будущем рекомендуется провести исследования для оценки роли *B. holmesii* в эпидемиологии коклюшной инфекции, что необходимо в составлении соответствующих рекомендаций по вакцинопрофилактике. Для эффективности подтверждения диагноза коклюша и коклюшеподобных заболеваний рекомендуется совершенствовать генодиагностику коклюшной инфекции с учетом идентификации ДНК *B. holmesii* [2]. Будущие исследования должны быть сосредоточены на изучении эпидемиологии заболевания (путей передачи возбудителя), включая ее связь с другими видами рода *Bordetella*, установлении ее клинического представления, определении оптимального лечения и адекватной терапии [1].

Литература

2. Laure F. Pittet, Klara M. Posfay-Barbe, «Bordetella holmesii: Still Emerging and Elusive 20 Years On», ASM Journals, Microbiology Spectrum, Vol. 4, No. 2, 31 January 2021
3. Гадуа Н.Т., Борисова А.Б., Пименова А.С., Борисова О.Ю., Петрова М.С., Шамшева О.В., Афанасьев С.С., Кафарская Л.И., Власов Е.В., Афанасьев М.С., Алешкин А.В., Бунин С.В., Алешкин В.А. Выявление *Bordetella holmesii* среди больных, госпитализированных в ста-

ционар с подозрением на коклюш или коклюшеподобные заболевания. Журнал инфектологии. 2019;11(2):45–52.

4. Донцова, К. А. Заболеваемость коклюшем в Калининградской области / К. А. Донцова, Е. А. Ермилова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 345. — EDN PCJEYU.
5. Егорова, О. А. Коклюш у взрослых / О. А. Егорова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 356. — EDN BMVVPF.