

Современные особенности клиники и диагностики энтеровирусной инфекции у детей

Лиходиевская-Анисенко Татьяна Александровна, Гацура Анастасия Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, Довнар-Запольская

Оксана Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) – группа заболеваний, вызываемых различными серотипами энтеровирусов, характеризующихся полиморфизмом клинической симптоматики с вовлечением в патологический процесс нервной системы, кожи, слизистых, мышц, внутренних органов, высокой контагиозностью и имеющих выраженный сезонный характер.

Цель исследования

Целью нашей работы является выявление особенностей клиники и специфической диагностики у детей с энтеровирусной инфекцией.

Материалы и методы

В исследование были включены 50 детей с ЭВИ, в возрасте от 3 месяцев до 12 лет, из них 31 мальчик (62%) и 19 девочек (38%). У пациентов оценивались эпидемиологические, клинические, лабораторные и инструментальные данные, которые обрабатывались методами статистического анализа (Statsoft Statistika 10.0).

Результаты

Из клинических форм ЭВИ наиболее частыми были, вне зависимости от возраста: везикулезный фарингит – у 36 (72%) и/или экзантема – у 30 (60%) пациентов. Также у детей выявлялись: энтерит и/или гастроэнтерит у 22 (44%) пациентов, чаще в возрасте 6-24 месяца (77,3%), стоматит – у 5 (10%) пациентов, гепатит – у 2 (4%), менингит – у 3 (6%) пациентов в возрасте 5, 8 и 12 лет, менингоэнцефалит – у 2 (4%) пациентов в возрасте 5 и 12 месяцев.

Специфическая диагностика ЭВИ с использованием методов ИФА и ПЦР была проведена 21 (42%) пациенту (ИФА – 20 (95,2%) пациентам, ПЦР – 1 (4,8%) ребенку, для диагностики использовались ликвор (9,5%), кал (28,6%) и сыворотка крови (61,9%). Диагноз везикулезного фарингита, экзантемы, стоматита, энтерита был выставлен клинически большинству (29 (58%) пациентов. ЭВИ-этиология менингита/менингоэнцефалита была подтверждена обнаружением генома вируса методом ПЦР в ликворе 1 пациенту, методом ИФА – 4 пациентам. Энтеровирусный гепатит был выставлен на основании повышения фермента АЛТ (в одном случае 246 ед., в другом 148,2 ед.), в сыворотке крови, этиология подтверждена методом ИФА крови.

Выводы

Таким образом, наиболее частыми клиническими формами ЭВИ у детей г. Минска являются везикулезный фарингит и экзантема; тяжелые формы ЭВИ встречаются относительно редко, сочетаются с везикулезным фарингитом и/или экзантемой; диагностика тяжелых и редких форм ЭВИ требует подтверждения этиологии заболевания с использованием ИФА и ПЦР.