

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом в городе Минске в 2016-2017 году.

Коваль Светлана Васильевна, Владыко Александр Сергеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Жаворонок Сергей Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) — острое природно-очаговое заболевание, вызываемое вирусами рода Хантаан. Ежегодно в мире отмечается до 150 тыс. случаев ГЛПС.

Цель исследования

Выявление вспышек геморрагической лихорадки с почечным синдромом в РБ. Выявление ГЛПС у пациентов с использованием современных методов ИФА с отдельным определением IgM и IgG антител к антигенам двух штаммов вируса.

Материалы и методы

До 2016 года основой иммуноферментной тест-системы, предназначенной для выявления антител к вирусу ГЛПС в РБ, служил рекомбинантный нуклеокапсидный (NP) белок вируса ГЛПС штамма Пуумала. В качестве конъюгата использовали козы иммуноглобулины к IgG человека, меченые пероксидазой. После выявления методом ПЦР у мышей в Могилевской области в 2015 году вируса Добрава, в диагностические тест-системы был включен рекомбинантный нуклеокапсидный белок данного вируса, а в качестве конъюгата стали использовать антивидовые антитела отдельно к IgM и IgG человека. Было проанализировано 18 пациентов, за 2016-2017 год, проходивших лечение в «Городской клинической инфекционной больнице» города Минска.

Результаты

При поступлении в стационар у пациентов отмечались: слабость и потливость у 15 больных, боли в мышцах у 10 больных, головная боль у 8, тошнота и рвота у 4 пациентов, расстройства кишечника у 7 больных; олигурия у 2 пациентов, полиурия так же у 2 пациентов. Температура тела у пациентов поднималась до 39-40 С. 13 пациентов находились в средней степени тяжести и 5 пациентов в тяжелой степени. Характерные изменения лабораторных показателей в ОАК: тромбоцитопения отмечалась у 14 больных и лимфоцитопения у 8 больных. ОАМ: у 13 пациентов отмечался белок, лейкоцитурия у 7 пациентов, гематурия так же у 7 пациентов. БХ: у 8 пациентов отмечалось повышение мочевины и креатинина у 11 пациентов. Антитела к вирусу ГЛПС: титр 1:64 отмечался у 6 пациентов, титр 1:128 у 4 пациентов, титр 1:512 у 3 пациентов, титр 1:1024 у 1 пациента и 1:2048 так же у 1 пациента. При лечении использовались: инфузионная терапия, антибиотики, диуретики. У 2 пациентов был использован диализ почек. Все пациенты выздоровели и были выписаны домой.

Выводы

Таким образом, использование современных методов ИФА с отдельным определением IgM и IgG антител к антигенам двух штаммов вируса ГЛПС позволяет выявлять не только формы с тяжелым поражением почек, но и относительно легкие.