

Бережной Р.Г.

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ КАК ПРЕДИКТОР ТЯЖЕСТИ ЗАВОЗНОЙ МАЛЯРИИ У РЕЗИДЕНТОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Иванова М.А.

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Несмотря на значительный прогресс в контроле над малярией в мировом масштабе заболевание продолжает регистрироваться не только в эндемичных регионах, но и как завозные случаи с возобновлением местной передачи возбудителя в неэндемичных странах. В Республике Беларусь ежегодно регистрируется от 5 до 22 случаев малярии, с 2015 года умерло пять пациентов, сохраняется риск вторичных к завозным случаям заболевания. Отсутствие адекватной подготовки резидентов РБ для профилактики малярии перед посещением «малярийных» стран приводит к поздней диагностике и тяжелым формам заболевания. Прогнозирование тяжести малярии на раннем этапе может быть полезным для сортировки пациентов и выбора правильной тактики лечения. Тромбоцитопения является частым явлением у взрослых пациентов с тяжелой малярией, но ее прогностическая ценность у неиммунных по малярии лиц ранее не определялась.

Цель: определить роль тромбоцитопении как диагностического фактора риска развития тяжелой малярии у неиммунных пациентов.

Материалы и методы. Клинические и лабораторные данные 56 взрослых пациентов с малярией были проанализированы ретроспективно для определения взаимосвязи между количеством тромбоцитов у пациентов при поступлении в больницу и их последующим клиническим течением. Обработка данных и анализ результатов исследования были проведены с использованием непараметрических критериев. Связь тромбоцитопении с вероятностью развития тяжелой малярии оценивалась с помощью модели логистической регрессии. Обработка данных и анализ результатов исследований производились с использованием программ Microsoft Excel (Microsoft, США), статистическим пакетом программ SPSS v.19.0 (IBM Company, США).

Результаты и их обсуждение. В исследование были включены 56 пациентов, госпитализированных в период 2011 – 2023 г.г. в УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска с диагнозом малярия. Группа наблюдения с тяжелой малярией составила 13 пациентов, группа контроля – 43. Шестнадцать пациентов (28%) с глубокой тромбоцитопенией (количество тромбоцитов $<50 \times 10^9/\text{л}$) имели больше шансов умереть (отношение шансов: 20,5, 95% доверительный интервал: 4,3–97,0), чем пациенты с более высоким уровнем тромбоцитов.

Выводы. Тромбоцитопения является предиктором тяжести заболевания у взрослых неиммунных пациентов с малярией и может использоваться на практике для прогнозирования, ранней сортировки и выбора тактики лечения пациентов.