

Клинико-эпидемиологические аспекты современно-го трихинеллеза

Шлык Мария Юрьевна, Плеско Татьяна Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, профессор Жаворонок

Сергей Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Трихинеллез характеризуется повсеместным распространением. За последнее десятилетие в период с 2004г. по 2013г. показатель заболеваемости населения г.Минска трихинеллезом, так же как и в целом по Республике Беларусь, не превышал 1,0 на 100 тысяч населения, кроме 2007г., когда показатель заболеваемости составил -1,17 на 100 тысяч населения.

Цель исследования

Установить клинико-биологические особенности течения трихинеллеза в современных условиях.

Материалы и методы

Проведен анализ клинического течения трихинеллеза у 74 пациентов больных трихинеллезом в возрасте 19 до 65 лет, госпитализированных в УЗ «ГКИБ» в период 2005 -2014 гг. Этиологический диагноз был установлен в результате клинико-эпидемиологических, гематологических и серологических данных.

Результаты

Большинство пациентов 48 (64,9%) связывали заболевание с употреблением мяса диких кабанов, а остальные 26 (35,1%) больных употребляли в пищу домашнюю свинину. Лихорадка имела место у 90% больных. Средняя длительность периода повышения температуры составила $8,6 \pm 1,0$ дня. Пастозность лица наблюдалась $67,6 \pm 7,8\%$ пациентов, при этом у $75,0 \pm 11,0\%$ она появилась в первые дни заболевания. На боль в мышцах жаловалось $89,2 \pm 5,2\%$ пациентов, при этом у большинства отмечались боли в икроножных мышцах ($78,4 \pm 6,9\%$), реже в мышцах туловища ($35,1 \pm 7,0\%$) и жевательных мышцах ($8,1 \pm 4,6\%$). У $40,0 \pm 7,8\%$ пациентов задействованы все группы мышц. Эозинофилия отмечалась у всех пациентов, причем у большинства больных ($62,1 \pm 8,1\%$) уровень эозинофилов не превышал 30%, а у $37,8 \pm 8,1\%$ пациентов - регистрировался в пределах 30-80%.

Выводы

В современных условиях основными факторами передачи трихинеллеза являются мясо диких кабанов, домашняя свинина занимает второе место. Современный трихинеллез характеризуется типичной клинической картиной с острым началом заболевания, сопутствующей лихорадкой и отеками лица на ранних стадиях заболеваемости.