

ТЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА У ДЕТЕЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Матуш Л.И., канд. мед. наук, доцент, Васильева Е.А., Хандецкая Е.В.

Белорусский государственный медицинский университет

В Республике Беларусь заболеваемость инфекционным мононуклеозом среди детей в возрасте до 17 лет в 2009 г. составила 65,2 случая на 100 000 детского населения, в 2010 г. этот показатель составил 74,4 на 100 000 детского населения. В Городской детской инфекционной клинической больнице г. Минска в 2010 г. было пролечено 443 ребенка с клиническим диагнозом «инфекционный мононуклеоз». В основном это были дети в возрасте 1–6 лет (306 случаев). Значительно реже инфекционный мононуклеоз регистрировался у детей первого года жизни (12 случаев) и подросткового возраста (49 детей). Нами проведен анализ 90 медицинских карт больных детей, находившихся на стационарном лечении в ГДИКБ г. Минска в 2010–2011 гг. Анализ медицинских карт показал, что характерное клиническое течение инфекционного мононуклеоза (лихорадка, генерализованная лимфаденопатия, гепатоспленомегалия, тонзиллит) отмечалось практически у всех детей (98 %). Однако следует отметить, что возросло число тяжелых форм болезней с вовлечением в патологический процесс печени и селезенки в виде гепатоспленомегалии (64 %), сочетающейся с диффузными изменениями в паренхиме печени, с выраженными признаками цитолиза (повышение уровней АлАТ и АсАТ). Среди пациентов с тяжелым течением заболевания преобладали дети первого года жизни, что соответствует имеющимся литературным данным. Причем степень вовлечения в патологический процесс печени при инфекционном мононуклеозе увеличивалась с возрастом. Явления холестаза в виде желтухи, повышения уровня билирубина и тимоловой пробы наблюдалось лишь в 8,9 % случаев.