

Врожденная цитомегаловирусная инфекция у детей

Купцевич Ольга Вячеславовна, Слижевская Екатерина Евгеньевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Ткаченко

Александр Кириллович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Врожденная цитомегаловирусная инфекция (ЦМВИ) – это внутриутробная инфекция, вызванная условно-патогенным вирусом семейства Herpesviridae, проявляющаяся у новорожденного уже сформированными пороками развития или активным инфекционным процессом, в близком или отдаленном исходе часто приводящая к нейросенсорной тугоухости и задержке психомоторного развития.

Цель исследования

Дать клинико-лабораторную характеристику врожденной цитомегаловирусной инфекции.

Материалы и методы

Оценивались клинические проявления врожденной ЦМВИ при тяжелой форме и бессимптомном течении, основные симптомы при рождении и отдаленные последствия инфекции. Проводился анализ изменений в общем анализе крови.

Результаты

Врожденная ЦМВИ встречается у 0,2-2,5% новорожденных и может протекать бессимптомно или в тяжелой форме. У 80% детей, перенесших тяжелую форму врожденной ЦМВИ, отмечаются различные соматические и психоневрологические дефекты развития. При бессимптомном течении врожденной ЦМВИ у 5-17% детей впоследствии имеются различные нарушения здоровья: сенсорная глухота, задержка развития, малые мозговые дисфункции и другие психоневрологические изменения. 5-10% детей с врожденной ЦМВИ имеют симптомы инфекции при рождении в виде тромбоцитопении, петехиальной сыпи (76%), длительной желтухи новорожденных (67%), гепатоспленомегалии (60%), микроцефалии (53%), гипотрофии (50%), недоношенности (34%), гепатита (20%), энцефалита, хориоретинита, пневмонита. Возраст первых клинических проявлений в среднем 2 недели. Средний возраст верификации диагноза - 4,5 месяца. Жалобы при поступлении: повышение температуры тела – 42,1%, катаральные явления – 26,3%, патология ЦНС – 26,3%, желтуха – 15,8%, изменения в анализе крови – 5,3%, изменения стула - 5,3%. Изменения в гемограмме при ЦМВИ проявляются в виде увеличения СОЭ (78,9%), анемии (57,9%), лейкоцитоза (47,4%), эозинофилии (26,3%), нейтрофилеза (21,1%). Гранулопения отмечается у 15,8% пациентов, атипичные мононуклеары встречаются у 5,3% пациентов.

Выводы

1. Первые симптомы заболевания появляются рано, но диагноз выставляется намного позже.
2. Наиболее частым клиническим проявлением врожденной ЦМВИ является поражение ЦНС и печени.
3. Наиболее частыми изменениями в гемограмме при врожденной ЦМВИ являются анемия, увеличенная СОЭ, лейкоцитоз, эозинофилия.