

Цитомегаловирус, как причина лихорадки неясного генеза

Яжевич Виолетта Геннадьевна, Мрочко Людмила Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Доценко Марина Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Цитомегаловирус(ЦМВ)-ДНК-содержащий вирус 5 типа из семейства герпесвирусов, распространен повсеместно. У людей с ВИЧ-инфекцией ЦМВ может переходить в активную форму. Вызывает заболевание, проявляющееся повышением температуры, гепатитом с повышением аминотрансфераз, атипичным лимфоцитозом и спленомегалией. Данная симптоматика сходна с инфекционным мононуклеозом, вызываемым вирусом Эпштейн-Барр.

Цель исследования

Выявить частоту встречаемости ЦМВ-инфекции у пациентов с лихорадкой неясного генеза.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 50 медицинских карт пациентов с ЦМВ-инфекцией, находившихся на лечении в УЗ «ГКИБ» г. Минска в 2012-2015 гг.

Результаты

Общий объём выборки составил 50 пациентов с ЦМВ-инфекцией. С диагнозом ЛНГ поступило 13 человек, инфекционный мононуклеоз 19. Наряду с ЦМВ обнаруживались антитела к ВЭБ 42,8%. Количество мужчин (74,2)%, средний возраст 29 лет, женщин (25,7)%, 34 года соответственно. Лихорадка длилась в среднем - 13 дней (от 2 дней до месяца), спленомегалия (82,8)%, лимфоаденопатия- 65,7%, в биохимическом анализе повышение аминотрансфераз наблюдается у 88,5%.

Выводы

1. Чаще всего ЦМВ болеют мужчины молодого возраста.
2. Первичный диагноз, который устанавливается пациентам с лихорадкой, обусловленной ЦМВ – лихорадка неясной этиологии.
3. Всех пациентов с диагнозом ЛНЭ следует обследовать на группу герпес вирусных инфекций, в том числе – ЦМВ.