

*М. А. Дерюшева, А. Е. Шиманская*  
**КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОРИ  
В Г.МИНСКЕ В 2014 ГОДУ**

*Научные руководители: ст. преп. О. А. Горбич,  
канд. мед. наук, ассист. Н. В. Соловей*

*Кафедра эпидемиологии, кафедра инфекционных болезней,  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** В статье представлена эпидемическая характеристика вспышки кори в городе Минске в 2014г. Анализируется возрастной, половой состав заболевших лиц, их профессии, тяжесть клинических проявлений, исход; приводится оценка иммунного статуса пациентов.

**Ключевые слова:** Эпидемиология, корь, Минск, тяжесть, исход.

**Resume.** The epidemiological characteristics of measles outbreak in Minsk in 2014 presents in the article. The article includes analysis the age and the sex composition of the diseased people, their professions, severity of clinical disease and outcome. Also the article involves an assessment of immune status of patients.

**Keywords:** Epidemiology, measles, Minsk, severity, outcome.

**Актуальность.** Несмотря на современные достижения медицинской науки, корь остается одной из актуальных проблем во всем мире. По оценкам экспертов ВОЗ, в 2013 году от кори умерло 145700 человек, большинство из которых дети в возрасте до 5 лет. Иммунизация оказала значимое воздействие на снижение смертности от кори. Так, вакцинация от кори за 2000-2013 гг. предотвратила 15,6 миллиона случаев смерти. У взрослых (старше 20 лет) заболевание корью протекает значительно тяжелее, чем у детей - с выраженной лихорадкой и интоксикационным синдромом, а также более частым развитием неврологических (энцефалита, менингоэнцефалита, в том числе с прогрессирующим течением) и иных осложнений (слепота, тяжелая диарея, пневмонии, самопроизвольные аборт или преждевременные роды у беременных женщин) вплоть до летального исхода. [1]

**Цель:** установить закономерности эпидемического процесса и особенности развития клинической картины кори среди взрослого населения в период глобальной ликвидации данной нозоформы.

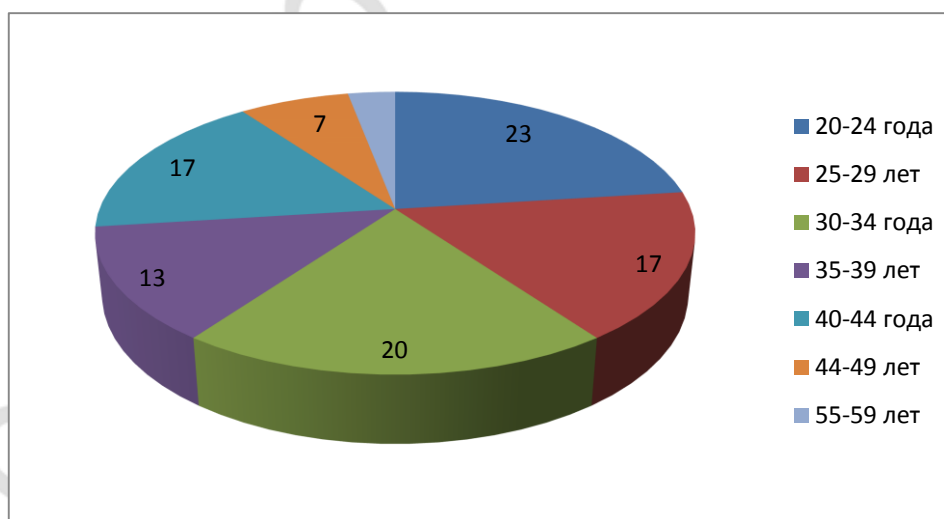
**Задачи:**

1. Выявить возрастную структуру лиц, вовлеченных в эпидемический процесс кори.
2. Оценить прививочный статус заболевших лиц.

**Материалы и методы.** В исследование было включено 27 пациентов в возрасте от 18 до 59 лет, средний возраст пациентов составил  $33,9 \pm 3,9$  года, находившихся на лечении в УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска с диагнозом «Корь» в 2014 году, согласно клиническим и эпидемиологическим показаниям для госпитализации. Диагноз устанавливался на

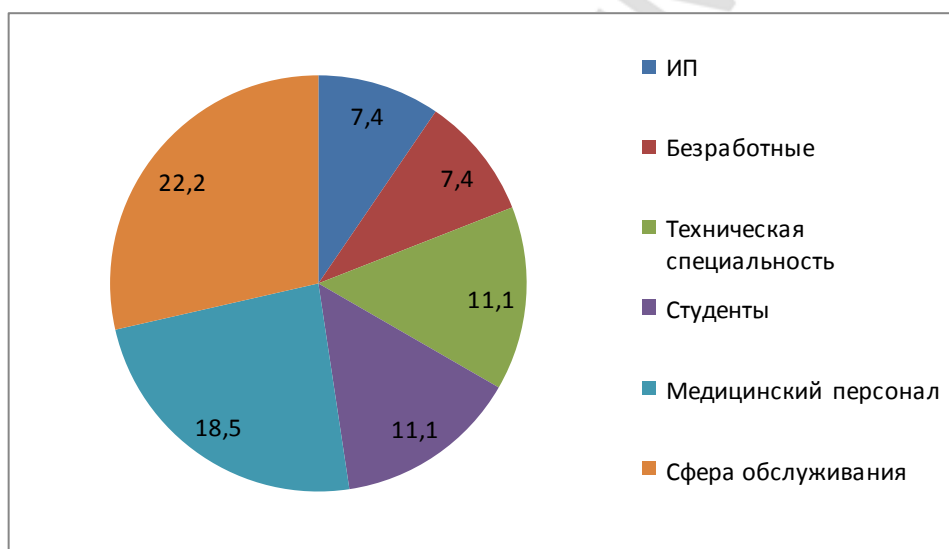
основании клинических, лабораторных и эпидемиологических критериев. Количество мужчин составило 40,7%, женщин – 59,3%. Обработка данных и анализ результатов исследования были проведены с использованием программы IBM SPSS Statistics 19.0 (StatSoft®, США). Для оценки нормальности распределения признака использовался метод Шапиро-Уилка (W). Статистически достоверными признавались результаты, при значении  $p < 0,05$  и мощности критерия, превышающей 80%.

**Результаты и обсуждение.** Во вспышке кори в городе Минске в 2014 году было госпитализировано 27 пациентов с лабораторно верифицированным диагнозом «Корь». Большинство из них составляли женщины – 16 человек (59,3%), остальные 11 человек были мужчинами (40,7%) (рисунок 1).



*Рисунок 2 – Возрастное распределение заболевших с диагнозом "Корь"*

Среди заболевших были представители разных профессий, но наибольший вклад внесли работники сферы обслуживания (22,2% – 6 человек), затем следовали медицинские работники (18,5% – 5 человек). Дальнейшее распределение по профессиям было таким: технические специальности (11,1% - 3 человека), студенты (11,1% - 3 человека), индивидуальные предприниматели (7,4% - 2 человека), безработные (7,4% - 2 человека) (рисунок 2).



**Рисунок 3** - Распределение заболевших по профессиям

При рассмотрении эпидемиологического анамнеза было достоверно установлено наличие контакта с больными корью в течение последних 3-х недель до начала заболевания у 4 пациентов; 6 пациентов пребывали в больничной организации в течение последних 3-х недель до начала заболевания, ещё 3 человека имели факт выезда за пределы Республики Беларусь в течение последних 3-х недель до начала заболевания корью (таблица 1).

**Таблица 1.** Особенности эпидемиологического анамнеза

Фактор риска	Количество человек
<i>Контакт с больным корью в течение последних 3-х недель до начала заболевания</i>	4
<i>Пребывание в УЗО в течение последних 3-х недель до начала заболевания</i>	6
<i>Выезды за рубеж в течение последних 3-х недель до начала заболевания</i>	3

У оставшихся 14 пациентов эпидемиологический анамнез не был отягощён.

В подавляющем большинстве случаев среди заболевших клиническая картина характеризовалась типичным течением: заболевание начиналось с катаральных симптомов – кашель, слезотечение, насморк, температура, затем появлялась сыпь (локализация высыпаний также являлась типичной для данной инфекции):

- Температура  $> 38,0^{\circ}\text{C}$  – 76,90%;
- Пятнисто-папулёзная сыпь – 92,30%;
- Боль в горле – 88,46%;
- Сухой кашель – 69,20%;

- Красные глаза – 46,15%;
- Насморк – 30,80%;
- Ломота в теле – 3,85%;
- Боль в животе – 11,54%;
- Лимфаденопатия – 65,40%;
- Тошнота, рвота – 7,70%;
- Диарея – 3,85%.

Однако, следует отметить некоторые особенности течения клинической картины у отдельных пациентов. Так, умеренный характер сыпи отмечался у 13 (48,1%) пациентов, множественные дискретные элементы – у 5 (18,5%) пациентов, сливная сыпь – у 9 (33,3%) пациентов.

Наличие специфического маркера кори – пятна Филатова-Коплика были зарегистрированы у 57,7% пациентов, ещё у 19,2% заболевших были проявления других видов энантем.

При оценке лабораторных результатов было выявлено:

1. С-реактивный белок у большинства пациентов не исследовался (85,2%). Среди исследованных пациентов его повышение выявлено лишь у 1 пациента (3,7%), в то время как у 3 пациентов уровень С-реактивного белка не повышался (11,1%).

2. Лимфопения в периферической крови отмечалась у 5 пациентов (18,5%), лимфоцитоз – у 11 пациентов (40,7%), нормальное содержание лимфоцитов – у 8 пациентов (29,6%). У 3 пациентов (11,1%) данные отсутствовали.

3. У большинства пациентов с корью отмечался также сдвиг лейкоцитарной формулы влево (66,7%).

4. Среди пациентов, у которых выполнялось биохимическое исследование крови (23/27, 85,1%), повышение печеночных трансаминаз АЛТ и/или АСТ отмечалась у 15/23 (65,2%). У 9/23 (39,1%) пациентов отмечалось одновременное повышение АЛТ и АСТ, у 4 пациентов - повышение АСТ при нормальном уровне АЛТ, у 1 пациента – повышение АЛТ при нормальном уровне АСТ, у 1 пациента с повышенным значением АЛТ уровень АСТ не исследовался. Изменения содержания печеночных ферментов не являлись диагностически значимыми.

5. Более чем у половины пациентов были зарегистрированы тромбоцитопения и палочкоядерный сдвиг – 57,7% и 73,1%, соответственно.

При рассмотрении данных о прививочном статусе заболевших, стоит отметить, что 53,0% заболевших не имели в медицинской документации данных о вакцинации. 37,0% имели сведения о 2-кратно проведенной иммунизации; 3% - были 1-кратно привитыми; 7% заболевших не были привиты. Основной вклад в структуру заболеваемости корью внесли лица с неизвестным прививочным статусом (рисунок 4).



**Рисунок 3** - Прививочный статус заболевших

**Выводы:**

1. Группой риска развития кори в 2014 году в период вспышечной формы заболеваемости являлись молодые лица от 20 до 34 лет;
2. Клиническая картина кори характеризовалась типичным течением с преобладанием среднетяжелых форм;
3. Профессиональными группами, наиболее часто вовлекаемыми в эпидемический процесс кори, были лица из сферы обслуживания населения и медицинские работники;
4. Основной вклад в структуру заболеваемости корью внесли лица с неизвестным прививочным статусом;
5. Тромбоцитопения и/или лейкопения могут быть одним из диагностически значимых критериев клинико-лабораторной диагностики кори, особенно при стертом (митигированном), либо атипичном варианте течения заболевания.

*M. A. Deryusheva, A. E. Shimanskaya*

**THE CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF MEASLES OUTBREAK IN MINSK IN 2014**

*Tutors: Senior lecturer O. A. Gorbich, Assistant N. V. Solovey*

*Department of epidemiology, department of infectious diseases*

*Belarusian state medical university, Minsk*

**Литература**

1. Корь // <http://www.who.int> URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/ru/> (дата обращения: 18.05.2015).