

Пешко М. И., Богданкевич А. О.
**ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ КАК МАСКА
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Доценко М. Л.
Кафедра инфекционных болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. ВИЧ-инфекция - актуальная проблема в современном мире, что определяется, в первую очередь, увеличением числа ВИЧ инфицированных, впервые выявленных. Эта проблема касается всех стран. В связи с этим наиболее важным является ранее выявление ВИЧ-инфекции, что позволяет заподозрить иммунодефицит, скрывающийся под различными клиническими масками.

Цель: оценка частоты выявления ВИЧ-инфекции у пациентов с диагнозом инфекционный мононуклеоз.

Задачи:

1 Верифицировать диагноз ВИЧ-инфекции у пациентов, поступавших с диагнозом инфекционный мононуклеоз (ИМ) в 2013 – 2014 гг.

2 Провести сравнительную характеристику анамнестических и лабораторных данных в группе ВИЧ инфицированных и в группе не ВИЧ инфицированных пациентов.

Материал и методы. Проведено ретроспективное исследование медицинской документации пациентов, поступивших с диагнозом "инфекционный мононуклеоз" в УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» в 2013-2014 годах. Верификация диагноза ВИЧ-инфекция и ИМ осуществлялась на основании результатов ИФА (иммуноферментный анализ), ПЦР (полимеразная цепная реакция). У всех пациентов проведены общеклинические методы исследования.

Результаты и обсуждение. Исследовано 245 пациентов (мужчины – 59%, женщины 41%). Средний возраст исследуемой группы составил 25,9 лет. Серологическими методами диагноз ИМ верифицирован у 170 пациентов (69, 39%), среди 75 пациентов с отрицательными результатами ИМ, диагноз ВИЧ-инфекция верифицирован в 18 случаях (7,35%). Диагноз инфекционный мононуклеоз установлен в 188 случаях (76,7%). У остальных пациентов диагнозы ИМ и ВИЧ были исключены (острая ЦМВ-инфекция – 5,28%; артрит правого плечевого сустава среднетяжёлая форма – 0, 4%; инфекция мочевыводящих путей средней тяжести – 3, 7%; лимфома – 0, 4%; острая ВЭБ-инфекция средней тяжести – 1, 2%; сепсис – 3, 27%; транзиторная бактеремия средней тяжести – 0, 8%; флеботромбоз подвздошно-бедренно-подколенного сегмента – 0, 4%; эпидурит на уровне L3-L4 – 0, 4%).

Выводы:

1 Среди 245 пациентов с ИМ при поступлении у 18 (7,35%) был выявлен ВИЧ.

2 Всем больным с ИМ исследование на ВИЧ-инфекцию в амбулаторных условиях является обязательным.