

Верас Я. А.

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПО ДАННЫМ УЗ «ГК БСМП» ЗА 2012-2014 ГОДЫ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.,

д-р мед. наук, проф. Доценко М. Л.

3-я кафедра внутренних болезней, кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Решение проблем диагностики и лечения инфекционного эндокардита (ИЭ) в настоящее время приобретает особую актуальность в связи с неуклонным ростом заболеваемости, что в свою очередь обусловлено широким распространением внутривенной наркомании, кардиохирургических операций, инвазивных медицинских манипуляций и исследований.

Цель: эпидемиологическая и клиническая характеристика инфекционного эндокардита при поражении различных отделов сердца.

Задачи:

1 Изучить частоту поражения различных клапанов при ИЭ и характер осложнений.

2 Рассчитать долю пациентов с ИЭ, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и/или вирусным гепатитом С (ВГС), а также являющихся потребителями инъекционных наркотиков.

3 Выявить наиболее частого возбудителя по данным посевов крови на стерильность.

Материалы и методы. На базе УЗ «ГКБСМП» г. Минска осуществлено изучение стационарных карт пациентов с заключительным диагнозом ИЭ за период 2012-2014 год, проанализированы жалобы при поступлении, данные объективного осмотра, данные лабораторных и инструментальных исследований.

Результаты и их обсуждение. В 2014 году отмечается увеличение числа пациентов с заключительным диагнозом ИЭ по сравнению с 2012 и 2013 годами (24 пациента в 2014 г., 11 и 12 пациентов в 2013г. и 2012г. соответственно). Кроме того определяется рост числа поражений трикуспидального клапана (ТК): в 22.2% в 2012 году и в 50 % в 2014 году. Более того в 2014 году 75 % случаев заболевания связаны с внутривенной наркоманией, из которых в 86.7% пациенты были инфицированы ВГС, а у 26.7% выявлен ВИЧ. Что касается посевов крови на стерильность, то здесь обращает на себя внимание большое количество отрицательных результатов (в 60% в 2014 году, в 55.6 % в 2013 году и 66.7% в 2012 году).

Выводы:

1 С 2012 по 2014 года отмечается увеличение частоты случаев поражения ТК, ассоциированных с потреблением инъекционных наркотиков.

2 Отрицательные результаты посевов крови вероятнее всего связаны с нарушением правил забора, а также с несвоевременным забором крови.