

Трудности диагностики иерсиниозной инфекции

Доцент кафедры детских инфекционных болезней УО БГМУ
Л.И.Матуш
Заведующий 3 отделением УЗ ГДИКБ В.А.Логотько

Термин «иерсиниозная инфекция» объединяет два острых инфекционных заболевания: экстраинтестинальный иерсиниоз (псевдотуберкулез) и кишечный иерсиниоз. Клинические и лабораторные особенности этих заболеваний часто затрудняют их диагностику в ранние сроки болезни.

Приводим пример необычного течения экстраинтестинального иерсиниоза (псевдотуберкулеза) у ребенка 2 лет 10 месяцев. Девочка поступила 29.08.2014 г. в ДИКБ с жалобами на повышение температуры тела, рвоту, жидкий стул без патологических примесей.

Из анамнеза : в начале августа у ребенка отмечался кашель на фоне нормальной температуры. Лечились тепловыми компрессами, обильное питье, отхаркивающие. 22.08 появилось крупнопластинчатое шелушение на стопах и ладонях. Сыпи не наблюдалось.



Республиканский обучающий семинар с международным участием
«Актуальные инфекции детей в 21 веке» Минск, 28 ноября 2014 г.

23.08 отмечался подъем температуры до 38-39⁰С, неоднократная рвота, жидкий стул. Получала стопдиар, смекту, жаропонижающие препараты. Состояние несколько улучшилось, нормализовалась температура, прекратилась рвота, но через 5 дней вновь отмечалось ухудшение состояния: повышение температуры, жидкий стул без патологических примесей.

Ребенка госпитализировали в стационар.

В анализе крови отмечался лейкоцитоз ($17,4 \times 10^9/\text{л}$), б/х - АсТ - 83,5 ед/л, СРБ – 14,01 мг/л. ЭКГ: умеренные нарушения процессов реполяризации в миокарде левого желудочка.

УЗИ ОБП: Гепатомегалия, реактивные изменения сосудов печени. Увеличенные мезентериальные лимфоузлы.

РПГА с псевдотуберкулезным диагностикумом 1:3200.

На основании выраженного полиморфизма клинических проявлений и лабораторного исследования поставлен диагноз: экстраинтестинальный иерсиниоз (псевдотуберкулез). Назначено лечение: цефтриаксон в/в 50 мг/кг/с. Течение заболевания имело волнообразный характер с подъемом температуры, что требовало замены антибактериальной терапии на амикацин 15мг/кг/с. Курс лечения составил 14 дней. Девочка выписана в удовлетворительном состоянии.