

Щерба А. Д., Подобед А. Ю.
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С МАЛЯРИЕЙ

Научный руководитель ассист. Ходаковский В. А.

Кафедра биологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Малярия является одной из глобальных проблем человечества в связи с нанесением колоссального ущерба здоровью населения и экономике различных стран. Согласно данным ВОЗ ежегодно при посещении стран, эндемичных по малярии, ею заражается более 10000 человек. Риск передачи существует в 91 стране, которые ежегодно посещают около 125 миллионов людей из других стран. Несмотря на то, что малярия является преимущественно тропическим заболеванием, неадекватный диагностический и терапевтический подход к этому заболеванию может привести к ухудшению эпидемической ситуации, а именно формированию новых очагов, в том числе районов с умеренным климатом.

Цель: изучить особенности некоторых клинико-лабораторных показателей у пациентов с малярией.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 29 медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» по поводу малярии, из них у 24 (82,8%) была диагностирована тропическая малярия. В качестве учетных признаков использовались паспортные данные пациентов (пол, возраст, социальный статус), данные лабораторных методов исследования (общий анализ крови, биохимический анализ крови, толстая капля + тонкий мазок (паразитоскопия)). Анализ статистических данных был проведен в программе STATISTICA 10,0. Информация представлена в виде $Me(Q_{25}-Q_{75})$. При значении $p < 0,05$ значения становятся статистически значимы. Для межгруппового сравнения использован критерий Манна-Уитни (U).

Результаты и их обсуждение. Болеют преимущественно мужчины (86,2%). По этиологическому принципу пациенты распределились следующим образом: заболевание, вызванное *Plasmodium falciparum* у 15 (51,7%), *Plasmodium vivax* – у 14 (44,8%), *Plasmodium ovale* – у 1 (3,4%) пациентов. Тропическая малярия наиболее характерна для иностранных граждан ($U=228,75$; $p < 0,05$). Наиболее характерным лабораторным признаком является тромбоцитопения (89,7%; $U=2376,25$; $p < 0,05$). У большинства пациентов (19; 65,5%) наблюдается лейкоцитоз умеренной степени выраженности ($U=1584$; $p < 0,05$). При сравнении тяжести протекания болезни, были обнаружены доскональные различия у трех групп пациентов, т.к. у пациентов с тяжелой формой заболевания более выражен анемический синдром. Так же значимые различия были замечены у трех групп пациентов при сравнении этиологического фактора, т.к. у пациентов с тропической малярией обнаруживается уровень паразитемии более 10000 кл/мкл. С рецидивами диагностировано 5 (17,2%) случаев, каждый из которых можно расценивать как поздний рецидив заболевания ($11,3 \pm 0,7$ месяца; $p < 0,05$).

Выводы. Согласно проведенному нами исследованию наиболее характерным возбудителем малярии, зарегистрированным в г. Минске, является *Plasmodium falciparum*. Заболевание характеризуется среднетяжелым течением, низкой частотой осложнений, рецидивов, летальности. Несмотря на наличие совершенных методов диагностики, следует обращать внимание на уровень тромбоцитов, гемоглобина и общего билирубина при проведении диагностического минимума пациенту. В связи с крайне низкой встречаемостью малярии в г. Минске выборка может является нерепрезентативной.