

ПАРВОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ

Пунинская А.С., Савастюк А.Е., Ластовка А.А.

Белорусский государственный медицинский университет,
Минск, Республика Беларусь

Ключевые слова: *дети; парвовирус; пятая болезнь; инфекционная эритема; диагностика*

Актуальность. Инфекция, вызванная парвовирусом В19 (В19V), является одной из распространённых вирусных инфекций человека, отличающейся широким спектром клинических проявлений. Заболевание может протекать как бессимптомно, так и с выраженной клинической симптоматикой, включая инфекционную эритему (пятую болезнь), т. к. среди вирусных инфекций, вызывающих сыпь у детей, она занимает 5-е место по частоте после кори, краснухи, ветряной оспы и розеола. Иногда её называют болезнью пощёчины из-за того, что покраснение щёк у детей напоминает след от ладони. Эта инфекция вызывает также транзиторный апластический криз у больных с хроническими гематологическими заболеваниями, апластическую анемию у лиц с ослабленным иммунитетом, артропатии, а также осложнения у беременных женщин, оказывая отрицательное воздействие на плод, вызывая неиммунную водянку плода, внутриутробную гибель или выкидыш.
Цель: определить клинические особенности течения парвовирусной инфекции у детей.

Материалы и методы. Обследовано 78 больных детей в возрасте от 1 года до 17 лет. Критерии исключения больных из выборки: наличие сопутствующих инфекций, сопутствующие фоновые заболевания, которые могли повлиять на тяжесть течения инфекции. Расчёты проводились при помощи программ «Microsoft Excel 2019» и «JMP 16».

Результаты. 75 (96,2%) больных предъявляли жалобы на сыпь, что явилось основанием для их госпитализации. По характеру сыпи наблюдались следующие варианты: пятнистая сыпь — у 30 (40%) больных, геморрагическая — у 13 (17,3%), пятнисто-папулезная — у 11 (14,7%),

полиморфная — у 10 (13,3%), пятнисто-петехиальная — у 6 (8%), папулезно-геморрагическая — у 4 (5,3%), мелко-точечная — у 1 (1,3%). При этом локализация сыпи на лице отмечалась у 25 (33,3%) больных, из них типичный для парвовирусной инфекции симптом пощечины наблюдался у 10 (40%) больных. У 58 (77,3%) больных отмечалось наличие сыпи на туловище, у 61 (81,3%) — в области верхних конечностей, у 67 (89,33%) — на нижних конечностях, преимущественно на сгибательных поверхностях и вокруг суставов. Сыпь сопровождалась зудом у 11 (14,1%) больных. У 50 (64,1%) обследованных больных было выявлено повышение температуры тела. Медиана температуры тела составила 36,7 (36,6–37,2)°С. Медиана длительности указанной температуры тела составила 4 (3–5) дня. Симптомы артралгии и артропатии отмечались у 5 (6,4%) больных.

Заключение. Парвовирусная инфекция у детей протекает преимущественно в виде инфекционной экзантемы и редко сопровождается симптомами артралгии.

МАТЕРИАЛЫ

VII Всероссийской научно-практической конференции
с международным участием
*«Осенние Филатовские чтения —
важные вопросы детского здравоохранения»*
23–26 сентября 2025, Москва