

Клинико-лабораторные особенности острого респираторного заболевания у детей-школьников с маркерами активной герпесвирусной инфекции

Татьяна Викторовна Калугина, Александр Андреевич Швецов

Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия

Введение. Носительство герпесвирусов часто выявляется у детей различных возрастных групп [1, 2]. Герпесвирусы, нарушая функциональную активность гуморального и клеточного звеньев иммунитета, могут приводить к присоединению других вирусных и бактериальных инфекций, изменять характер их клинических проявлений. Реактивация герпесвирусных инфекций может протекать под «маской» другого инфекционного заболевания, наиболее часто у детей — острого респираторного заболевания (ОРЗ). Рецидивы герпесвирусной инфекции, как правило, остаются недиагностированными — это может быть причиной выбора неэффективной тактики лечения, несвоевременного начала этиотропной терапии и, как, следствие, тяжелого течения заболевания [3].

Цель — выявить клинические особенности острой респираторной инфекции у детей школьного возраста при наличии маркеров активной репликации герпесвирусов.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 39 историй болезни пациентов с 7 до 17 лет, госпитализированных в Детскую городскую клиническую больницу № 11 (Екатеринбург) с симптомами ОРЗ в течение 1-й недели от начала заболевания и не имевших значимой сопутствующей патологии. При госпитализации проведено исследование на наличие герпесвирусов 4, 5 и 6-го типов методом полимеразной цепной реакции с определением вирусной нагрузки (ct). Показатель ct — это количество циклов амплификации до момента начала детекции дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) вируса в образце. Показатель ct от 5 до 27 соответствовал высокой вирусной нагрузке; от 28 до 34 — средней; от 35 до 40 — низкой [4]. Для исследования брали кровь и (или) назофарингеальный мазок. Положительный результат имел место у 58,9% ($n = 23$, основная группа), отрицательный — 41,1% ($n = 16$, контрольная группа) обследованных. У пациентов основной и контрольной групп проведена сравнительная оценка клинических симптомов в дебюте заболевания и их динамики, оценка эффективности назначения прямых противогерпетических препаратов у пациентов с активной герпесвирусной инфекцией. Анализ полученных результатов проведен с использованием методов медицинской статистики.

Результаты. По результатам проведенных исследований ДНК герпесвирусов в назофарингеальном мазке выявлена у 56,5%; при исследовании крови —

30,4%; в двух образцах (кровь + мазок) — 13,1% пациентов. При этом ДНК герпеса 6-го типа обнаружена у 65,2%; 4-го типа — 8,7%; 6-го и 4-го типов одновременно — 26,1% школьников. Положительных результатов на цитомегаловирус не получено. Средний показатель ст у пациентов с 6-м типом составил $(33,8 \pm 0,84)$ (средняя вирусная нагрузка); 4-м типом — $(37,8 \pm 0,51)$ (низкая вирусная нагрузка). При сравнительном анализе клинической картины лихорадка выше 39°C в дебюте заболевания отмечалась у 39,1% больных с маркерами активной герпесвирусной инфекции и 13,3% пациентов контрольной группы; длительность лихорадочного периода больше 7 дней — 39,1% и 20,6% соответственно ($p < 0,05$). У детей основной группы, в отличие от пациентов контрольной, достоверно чаще регистрировались симптомы лимфопролиферативного синдрома в виде гипертрофии небных миндалин (100%), нарушения носового дыхания (60,8%), гепатомегалии (14,2%), спленомегалии (57,1%), мезаденита (28,5%), зарегистрированные по данным ультразвукового исследования органов брюшной полости ($p < 0,05$). Назначение прямых противовирусных препаратов (ациклических нуклеозидов) [6] у пациентов с активной герпесвирусной инфекцией приводило к купированию лихорадки уже на 2-й день приема у 83,3% детей.

Обсуждение. При развитии ОРЗ активизация герпесвирусов, носительство которых у школьников достигает 60–80% [5], оказывает влияние на выраженность общеинфекционных симптомов, в частности высоту и длительность лихорадки, что зачастую и является показанием для госпитализации больного в стационар. Одним из проявлений имеющейся персистенции герпесвирусов, которые могут выполнять роль лимфотропных патогенов [7], является наличие и выраженность лимфопролиферативного синдрома: лимфаденопатия носоглоточного кольца, гепатосplenомегалия, брыжеечный мезаденит. Назначение прямых противовирусных препаратов оказывает положительный эффект, сокращает сроки лихорадочного периода, а следовательно, и сроки пребывания больного в стационаре.

Заключение. Реактивация герпесвирусной инфекции, с одной стороны, ослабляя иммунитет, снижает устойчивость к различным инфекционным агентам и способствует развитию острого заболевания, с другой — может усугублять течение уже развившегося инфекционного процесса. Своевременное выявление маркеров активной герпесвирусной инфекции у пациентов с ОРЗ позволяет скорректировать терапию и получить более быстрый клинический эффект.

Список источников

1. Исаков В. А., Архипова Е. И., Исаков Д. В. Герпесвирусные инфекции человека : рук. для врачей. 2-е изд., перераб. и доп. СПб. : СпецЛит, 2013. 670 с. EDN: <https://elibrary.ru/ZGLUGW>.
2. Инфекционные болезни : нац. рук. / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. 3-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 1104 с.

3. Иммунотерапия : рук. для врачей / под ред. Р. М. Хайтова, Р. И. Атауллаханова, А. Е. Шульженко. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 768 с. EDN: <https://elibrary.ru/YMFXGR>.
4. Тян Н. С., Голева О. В., Бабаченко И. В. Клинико-этиологические аспекты бета-герпес-вирусной инфекции человека 6: обзор литературы // Журнал инфекционной терапии. 2022. Т. 14, № 2. С. 55–64. DOI: <https://doi.org/10.22625/2072-6732-2022-14-2-55-64>.
5. Викулов Г. Х., Орадовская И. В., Колобухина Л. В. Герпесвирусные инфекции у детей: распространность, заболеваемость, клинические формы и алгоритм ведения // Вопросы практической педиатрии. 2022. Т. 17, № 6. С. 126–140. DOI: <https://doi.org/10.20953/1817-7646-2022-6-126-140>.
6. Современная терапия герпесвирусных инфекций : рук. для врачей / В. А. Исаев, С. А. Сельков, Л. К. Мошетова, Г. М. Чернакова. СПб. : Тактик-Студио, 2004. 168 с. EDN: <https://elibrary.ru/QLFPJN>.
7. Дроздова М. В., Ларионова С. Н., Тырнова Е. В. Оценка роли микробиоты носоглотки в формировании хронического лимфопролиферативного синдрома ЛОР-органов у детей младшего возраста // Российская оториноларингология. 2022. Т. 21, № 5. С. 19–26. DOI: <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-5-19-26>.

Информация об авторах

Татьяна Викторовна Калугина — кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней, фтизиатрии и пульмонологии, институт профилактической медицины, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия. E-mail: prachkis@list.ru.

Александр Андреевич Швецов — ординатор кафедры поликлинической педиатрии, институт педиатрии и репродуктивной медицины, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия. E-mail: aleksandrshvetcov615@mail.ru.