

УДК: 616.9

АНАЛИЗ БОЛЕЗНИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗОМ ЗА 2020-2021 ГГ В Г. ЕКАТЕРИНБУРГ

Ирина Александровна Стариченко¹, Диана Михайловна Гамбарян², Наталья Сергеевна Женихова³, Яна Дмитриевна Меньшенина⁴, Елена Исаковна Краснова⁵

¹⁻⁵ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹star.ira2015@yandex.ru

Аннотация

Введение. В статье приведена оценка анамнестических данных, клинических проявлений, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования у детей с Лайм-боррелиозом. Работа основана на ретроспективном изучении индивидуальных карт пациентов с болезнью Лайма, сравнительная оценка проводилась относительно здоровых детей. Для статистической обработки материала использовался Excel. **Цель исследования** - выявить клинические и лабораторные особенности у детей с Лайм-боррелиозом в Свердловской области за 2020-2021 гг. **Материалы и методы.** Для исследования были отобраны истории болезней детей, госпитализированных в инфекционное отделение ЦГКБ № 9 с диагнозом болезнь Лайма за период с мая 2020 года по сентябрь 2021 года. **Результаты.** Проанализировав 62 историй болезни, мы выявили основные жалобы и проявления болезни Лайма. **Обсуждение.** Для объективной оценки частоты встречающихся симптомов, необходимо более расширенное исследование, включающее в себя выборку нескольких больниц города Екатеринбурга и Свердловской области. **Выводы.** Нами были выявлены клинические особенности протекания болезни Лайма у детей в возрасте 1г. 2 мес. до 17 лет. **Ключевые слова:** Лайм-боррелиоз, дети, клещ, диагностика.

ANALYSIS OF LYME-BORRELIOSIS DISEASE FOR 2020-2021 IN YEKATERINBURG

Irina A. Starichenko¹, Diana M. Gambaryan², Natalia S. Zhenikhova³, Yna D. Menshina⁴, Elena I. Krasnova⁵

¹⁻⁵Ural State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Yekaterinburg, Russian Federation

¹star.ira2015@yandex.ru

Abstract

Introduction. The article presents an estimation of anamnestic data, clinical development, results of lab, and instrumental methods of research of Lyme borreliosis disease of children. The research is based on a retrospective study of the individual medical history of patients with Lyme borreliosis disease. Comparative evaluation was done on relatively healthy children. Excel is used for statistical

processing of the material. **The aim of the study** - to identify clinical and laboratory features in children with Lyme borreliosis in the Sverdlovsk region for 2020-2021. **Materials and methods.** For the study, the case histories of children hospitalized in the infectious diseases department of the Central City Clinical Hospital No. 9 with a diagnosis of Lyme disease for the period from May 2020 to September 2021 were selected. **Results.** After analyzing 62 case histories, we identified the main complaints and manifestations of Lyme disease. **Discussion.** For an objective assessment of the frequency of occurring symptoms, a more extensive study is needed, including a sample of several hospitals in the city of Yekaterinburg and the Sverdlovsk region. **Conclusions.** We have identified the clinical features of the course of Lyme disease in children aged 1 year. 2 months up to 17 years old. **Keywords:** Lyme-borreliosis, children, tick, diagnostics.

ВВЕДЕНИЕ

Изучение болезни Лайма обусловлено широкой распространенностью данной инфекционной патологии на территории Российской Федерации, высокой восприимчивостью детского населения (по данным ряда авторов не менее 10 % заболевших), многообразием клинических форм, полисистемным характером инфекционного процесса, высокой вероятностью перехода в хронические формы и значительной частотой отдаленных последствий. Показатель заболеваемости Лайм-боррелиозом в Российской Федерации за 2021 год составил 107 тысяч среди детей до 17 лет [1].

Иксодовый клещевой боррелиоз (ИКБ) сохраняет свою актуальность, так как вариабельность клиники и недостаточная информированность населения и врачей могут приводить к поздней диагностике заболевания и развитию хронических форм. Болезнь Лайма (A69.2 по МКБ-10) - группа инфекционных трансмиссивных природноочаговых заболеваний, вызываемых бактериями рода *Borrelia* семейства *Spirochaetaceae*, передающихся иксодовыми клещами, характеризующиеся поражением кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата, сердца, имеющие склонность к хроническому течению [4]. Типичная клиническая картина локальной стадии ИКБ у детей представляет собой сочетание мигрирующей эритемы, гриппоподобного синдрома и регионарной лимфаденопатии [5]. Инфекция передается через укус иксодовых клещей, среди которых первостепенное значение, в частности на Среднем Урале, имеют *Ixodes ricinus* и *Ixodes persulcatus* [2].

В настоящее время на территории России высокая частота пациентов регистрируется в эндемичных районах Урала, Приуралья, Западной Сибири, Дальнего Востока. Свердловская область — напряженный природный очаг Лайм-боррелиоза, показатель заболеваемости составляет от 16,92 до 42,44 на 100 тыс. населения в год [3].

Итак, широкая распространенность иксодового клещевого боррелиоза, прогрессивный рост заболеваемости, отсутствие вакцинации, высокий риск формирования хронических форм создают необходимость проведения дальнейших исследований, разработку профилактических мероприятий,

усовершенствования диспансерного наблюдения реконвалесцентов болезни Лайма [6].

Цель исследования - выявить клинические и лабораторные особенности у детей с Лайм-боррелиозом в Свердловской области за 2020-2021 гг.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

За 2020-2021 гг в ДГКБ № 9 в г. Екатеринбурге с предварительным диагнозом “Лайм-Боррелиоз” поступило 96 пациентов. Для исследования были отобраны истории болезней детей, госпитализированных в инфекционное отделение ЦГКБ № 9 с диагнозом болезнь Лайма за период с мая 2020 года по сентябрь 2021 года. При отборе учитывался подтвержденный диагноз болезни Лайма. Средний возраст детей составил $6\pm 4,3$ лет. Критерии включения в группу: укус клеща в анамнезе, подтвержденный анализ методом ИФА - наличие специфических IgM и IgG, возраст до 18 лет. Был проведен статистический анализ этиологической структуры Болезни Лайма, анализ клинических и лабораторных показателей в группах исследования. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью программы STATISTICA 10.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Таблица 1

Критерии за 2020 и 2021 гг.

Критерии	2020 г	2021г
Количество детей поступивших в ДГКБ № 9 г. Екатеринбурга с предварительным диагнозом Болезнь Лайма	48	46
Диагноз подтвержден с помощью иммуноферментного анализа, позволяющего определить IgM и IgG класс антител к боррелиям.	32	33
Средний возраст ребят поступивших с предварительным диагнозом	5 лет 7 мес	4 года 11 мес
Привиты вакциной против клещевого энцефалита	12	19
После укуса клеща введен иммуноглобулин	23	34

При исследовании локализации укуса в историях болезней, в 70% случаев укус был в область волосистой части головы, 20% в область плеча, 10% в другие части тела. Из 62 случаев, 57 пациентов были доставлены в стационар бригадой скорой медицинской помощи, 5 пациентов обратились за помощью самостоятельно.

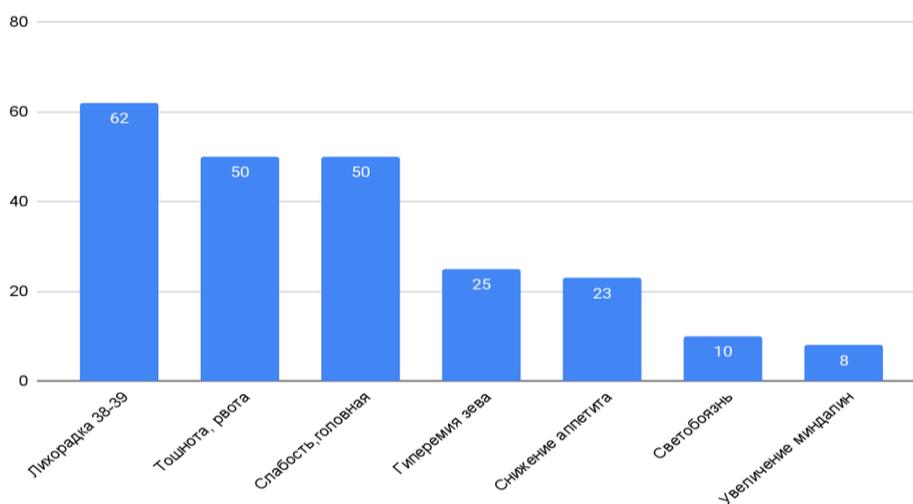


Рис. 1. Общая симптоматика

Все 62 пациента поступили с лихорадкой 38-39^o. 50 пациентов (81%) поступили с жалобами со стороны ЦНС: на слабость, головную боль, тошноту и рвоту У 25 (41%) пациентов выявлено при общем осмотре гиперемия зева и обложенность языка белым налетом. 23 пациентов (37%) предъявляли жалобы на снижение аппетита, отвращение к еде. 10 пациентов (16%) обратились с жалобами на светобоязнь. У 8 пациентов (13%) при общем осмотре выявлено увеличение миндалин. 50 пациентов отмечали головную боль, головокружение, 39 пациентов предъявляли жалобы на слабость, вялость, 18 пациентов на бессонницу. У 10 пациентов был выявлен симптом ригидности затылочных мышц, у 10 пациентов выявлен симптом светобоязни. При оценке жалоб со стороны сердечно-сосудистой системы, особое внимание было обращено на общий осмотр пациента и данные ЭКГ. 57 случаев из 62 (92%) без патологии. У двоих пациентов на ЭКГ был выявлен эктопический ритм. Среднее число койко-дней составило $14,3 \pm 2,6$.

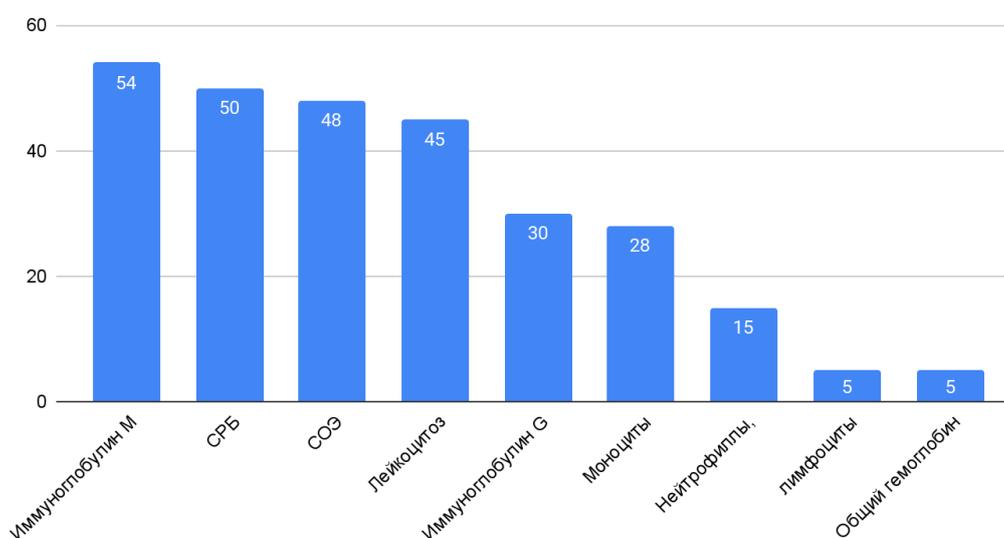


Рис. 2. Показатели лабораторных исследований

Всем пациентам при поступлении был сделан обязательный план лабораторных и инструментальных исследований: общий анализ мочи, общий анализ крови, электрокардиография, биохимический анализ крови.

При исследовании общего анализа мочи, показатели у 100% (62 пациента) в пределах целевых значений. При исследовании общего анализа крови, у 32 человек отмечалось повышение моноцитов крови, у 16 пациентов повышение лимфоцитов, у 15 повышены нейтрофилы и эозинофилы, у 5 пациентов в общем анализе крови увеличены значения общего гемоглобина. Повышенное СОЭ, лейкоцитоз (более 15 тыс в мкл), высокий уровень СРБ (более 200 г/л) и лимфоцитоз.

ОБСУЖДЕНИЕ

За период 2020-2021 гг в ДГКБ № 9 с предварительным диагнозом Болезни Лайма поступило 94 пациента, в анамнезе у которых был укус клеща (в 80% случаев клещ не обследован). В основном, пациенты предъявляли жалобы на повышение температуры в пределах 38-39 С⁰, на тошноту, рвоту и снижение аппетита, а также, со стороны нервной системы преобладали жалобы на головную боль, слабость, вялость и светобоязнь. У 62 из 94 пациентов, за указанный период времени, диагноз был подтвержден серологическим методом исследования крови – ИФА.

ВЫВОДЫ

1. Проанализировав истории болезней 62 пациентов ДГКБ № 9, нами были выявлены клинические проявления болезни Лайма. Основными являются общеинтоксикационный и менингеальный синдромы - головная боль 81%, слабость, вялость 62%, лихорадку 81%., гиперемия зева и обложенность языка белым налетом 41%, симптом ригидности затылочных мышц 16%, симптом светобоязни 16%.

2. При исследовании общего анализа крови отмечалось повышение моноцитов крови 51%, повышение лимфоцитов 25%, повышение нейтрофилов 24% и эозинофилов 24%, увеличение общего гемоглобина 8%. Увеличение количества IgM при поступлении на 87% (на более 11 г/л).

3. Все случаи закончились выздоровлением. Пять пациентов состоят на диспансерном учете у кардиолога.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Давыдова И.И. Борукаев А.Ю. Гипаева Г.Р Лайм-кардит: патогенез, клинические проявления, ЭКГ- признаки // Colloquium-journal.- 2020. -№18. - С 1-3.
2. Баранова Н.С. Спирин Н.Н. Буланова В.Н. Поражение нервной системы при хроническом лайм-боррелиозе // Медицинский совет. - 2012. - №6. - С 28-34.
3. Тимофеева Е.В. Дракина С.А. Орлова С.В. Лабораторная диагностика лайм-боррелиоза на современном этапе // Медицинские новости. - 2012. - №12. - С 28-34.
4. Особенности течения болезни Лайма у детей / Крамарев С.А., Закордонцев Л.В., Литвиненко Н.Г. и др. // Актуальная Инфектология. - 2016. - №2. - С 59-65.

5. Ранний цитокиновый и иммунный ответ / Железникова Г.Ф Скрипченко Н.В. Васильева Ю.П. и др. // Медицинская иммунология. -2002. - Т.4, № 3. - С 459-456.

6. Современное состояние проблемы иксодового клещевого боррелиоза (болезни Лайма) у детей / Н. Н. Зверева, А. К. Шакарян, Р. Ф. Сайфуллин, и др. // Детские инфекции. - 2017. - № 1. - С 27-30.

Сведения об авторах

Стариченко И.А.-студент

Гамбарян Д.М.-студент

Женихова Н.С.-студент

Меньшенина Я.Д.- врач-педиатр.

Краснова Е.И.- кандидат медицинских наук, доцент кафедры

Information about the authors

Starichenko I.A. - student

Gambaryan D. M. - student

Zhenikhova N. S. – student

Menshenina Ya.D. - pediatrician

Krasnova E. I. - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 616-036.21:614.443(470.54-25)

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЖИТЕЛЕЙ ЕКАТЕРИНБУРГА СОБЛЮДЕНИЮ МАСОЧНОГО РЕЖИМА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Евгения Олеговна Хомякова¹, Валерия Владимировна Разницина², Юлия Алексеевна Корякина³, Екатерина Петровна Кадникова⁴

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹zhenyahomyakova@icloud.com

Аннотация

Введение. Использование медицинской маски является одной из профилактических мер по ограничению распространения определенных видов респираторных инфекций, в том числе COVID-19. В городе Екатеринбург наблюдается неблагоприятная эпидемическая обстановка по случаям заражения новой коронавирусной инфекцией. В связи с этим остаётся актуальным вопрос ношения защитных масок в местах общественного пользования. **Цель исследования** - оценить соблюдение жителями города Екатеринбург масочного режима в местах массового скопления людей и разработать рекомендации в виде буклета для привлечения населения к его соблюдению. **Методы исследования.** Использование социологического полевого метода не стандартизированного наблюдения. **Результаты.** Исследование показало, что в общественных местах города Екатеринбург большинство граждан соблюдали требования Роспотребнадзора и имели защитные маски. Однако среди лиц, выполняющих требование, правильное и осознанное ношение масок