КЛИНИКО-ПАРАКЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ВАРИАНТОВ ТЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА У ДЕТЕЙ

Колесник Я.В., Зимина М.С.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра детских инфекционных заболеваний

Инфекционный мононуклеоз (ИМ) - широко распространенное заболевание детского возраста. Трудности терапии больных, формирование в ряде случаев неблагоприятных вариантов течения и исходов обуславливают медицинскую и социальную значимость данной патологии.

В доступной литературе достаточно ярко освещены вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений болезни. Однако, вопросам ранней диагностики неблагоприятных вариантов течения и исходов ИМ посвящено, на наш взгляд, небольшое количество исследований, результаты которых чрезвычайно разноречивы. А между тем, рядом ученых уставлено, что указанное заболевание в 2-10% случаев может протекать волнообразно, длительно, формируя при этом остаточные явления и патологию, которая на последующих этапах жизни ребенка может угрожать его жизни.

Цель исследования**:** выявление клинико-лабораторных особенностей дебюта инфекционного мононуклеоза Эпштейн-Барр вирусной этиологии с неблагоприятным течением на основе сравнительного анализа клинико-параклинических параметров у детей с острым, гладким и волнообразным, затяжным его течением.

Под наблюдением находились 167 детей в возрасте трех - семи лет больных инфекционным мононуклеозом. Из них у 132 (79%) заболевание протекало в среднетяжелой, 35 (20,9%) - тяжелой формах. Диагноз ИМ основывался на клинической симптоматике болезни и результатах специальных методов исследования (ИФА, ПЦР), тяжесть заболевания устанавливалась на основе клинических проявлений и степени изменений параметров лабораторных данных. У 141 ребенка (84,4 %) ИМ характеризовался острым, гладким течением (первая группа),у 26 (15,5 %) -волнообразным, затяжным течением (вторая группа). Группы были сопоставимы по возрасту, тяжести заболевания и другим параметрам. Все больные находились под тщательным клинико-лабораторным наблюдением.

 Было установлено, что ИМ сохраняет в настоящее время все клинические признаки, характерные для него в целом. Однако частота присутствия (выявления), выраженность отдельных из них в дебюте болезни, а также их продолжительность на начальных этапах различна в сравниваемых группах.

При формировании неблагоприятного варианта температурная реакция заболевшего выражена в меньшей степени, температура тела больных варьировала в пределах 38,1°С±0,21°С, в то время как у детей с острым ,гладким течением –на уровне 39,1°C±0,07°С (p<0,05). При этом длительность гипертермии была большей в случае волнообразной, затяжной формы болезни (4,43±0,57 дн.) и (6,28±0,34 дн.) дней соответственно (p<0,05). У детей первой группы размеры печени увеличивались в среднем на 1,54±0,23 см, в сравнении с больными второй группы, у которых реакция органа была более значимой - 2,84±0,41 см (p<0,05). Одновременно мы выявили, что у детей с неблагоприятным течением заболевания в периферической крови значительно раньше появлялись атипичные мононуклеары (3,67C±0,82 дн.) в отличие от детей группы сравнения (6,92±0,54 дн.) (p<0,05). На наш взгляд, раннее появление атипичных мононуклеаров связано с быстрым развитием процессов трансформации и апаптоза иммунокомпетентных клеток, что и обуславливает, по-видимому, более низкий имунный ответ и формирование, в этой связи, своеобразия клинической картины заболевания и его течения. Обнаружить различия в степени выраженности, частоте выявления других симптомов ИМ в сопоставляемых группах нам не удалось.

 Таким образом, проведенное исследование установило, что на ранних этапах клинической манифестации ИМ у детей можно выделить симптомы, которые достаточно точно и правильно определяют возможный вариант течения болезни. К ним относятся выраженность и длительность гипертермии тела больного, размеры печени и сроки появления атипичных мононуклеаров в периферической крови. По нашему мнению и другие проявления заболевания также могут быть отнесены к прогностическим признакам, что, по-видимому, может быть установлено при более глубоком математическом их анализе, что является нашей задачей на последующие этапы исследований.