

Дегтяр К. О., Нечипорук І. А., Гармаш І. В.

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ГОСТРИХ ТОНЗИЛІТІВ У ДІТЕЙ НА ТЛІ МІКСТ-ІНФЕКЦІЇ

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

Кафедра педіатрії №1 та неонатології

(науковий керівник - к.мед.н. Ольховський Є. С.)

Тонзиліти у дітей є одним із найбільш розповсюджених захворювань, яке за даними різних науковців посідає провідне місце після гострих респіраторних захворювань. В практиці лікарів-педіатрів та/або сімейних лікарів частіше зустрічаються мікст-інфекції. Інфікування цитомегаловірусом (ЦМВ) відбувається у перші п'ять - шість років життя людини, а персистенція цього вірусу може бути на протязі всього життя. Враховуючи інфікування дитини ЦМВ, будь-яке інше інфекційне захворювання, може мати різні особливості клінічного перебігу.

Метою нашої роботи було вивчення особливостей клінічного перебігу гострих тонзилітів в дітей на тлі фонового інфікування ЦМВ.

Нами було обстежено 45 дітей на базі НКП ХОР «Харківська обласна дитяча інфекційна клінічна лікарня» віком від 4 до 10 років хворих на гострий тонзиліт, дітей було розподілено на дві групи. Першу групу склали 24 дітей хворих на гострий тонзиліт, без фонового інфікування. Другу групу склали 21 дитина хвора на гострий тонзиліт на тлі фонового інфікування ЦМВ. Діагноз був підтверджений на підставі клінічного, бактеріологічного, вірусологічного і серологічного дослідження. Всім хворим проводили дослідження титрів антитіл класу IgM та IgG, і ПЦР крові дітей.

При дослідженні особливостей клінічних проявів обох груп виявили триваліше збереження інтоксикаційних проявів, підвищеної температури тіла у дітей із супутнім інфікуванням щодо показників хворих без фонового інфікування ($p < 0,05$). Скарги на біль у горлі були присутні у дітей в обох групах, але у дітей другої групи ці скарги зберігалися довше ($p < 0,05$).

Гіперемію ротоглотки, білі нашарування на мигдаликах з обох сторін нами було виявлено у дітей обох груп ($p < 0,05$). Збільшення шийних лімфатичних вузлів було присутнє у дітей обох груп, однак у дітей другої групи цей симптом зберігався довше, у порівнянні щодо хворих першої групи ($p < 0,05$).

Таким чином, наші дослідження свідчать, що перебіг гострого тонзиліту у дітей на тлі ЦМВ, характеризується рядом клінічних особливостей. У дітей інфікованих ЦМВ ступень виразності деяких симптомів посилюється, збільшується тривалість збереження цих симптомів та частота їх наявності, що необхідно враховувати у період реконвалесценції при плануванні терапевтичних заходів та нагляду за цими дітьми.