

Березіна Марія Глібівна
**УСКЛАДНЕННЯ ВІТРЯНОЇ ВІСПИ У ДІТЕЙ НА
СУЧАСНОМУ ЕТАПІ**

Кафедра дитячих інфекційних хвороб
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. О. В. Виговська
Національний медичний університет імені О. О. Богомольця
м. Київ, Україна

Berezina Mariia Glibivna
**COMPLICATIONS OF CHICKENPOX IN CHILDREN AT THE
PRESENT STAGE**

*Department of Children Infectious Diseases
Scientific supervisor: d. med. sc., prof. O. V. Vigovska
Bogomolets national medical university, Kyiv, Ukraine
E-mail: berezka9393@gmail.com; Berezina M. G.*

Актуальність. У багатьох дослідженнях повідомлялося про неврологічні ускладнення у дітей, постраждалих від вітряної віспи, від 3,9 % до 61,3 %. Хоча неврологічні ускладнення при вітрянці не часто призводять до стійких змін, вони становлять значну складність у постановці діагнозу. Отримані результати можуть бути корисні для оцінки сучасного перебігу вітряної віспи та її наслідків.

Мета роботи. Оцінити перебіг вітряної віспи у дітей, госпіталізованих до КМДКІЛ у 2015 році та проаналізувати історії хвороби дітей із ускладненим перебігом захворювання.

Матеріали та методи. Ми ретроспективно проаналізували історії хвороби 66 пацієнтів у віці від 1 до 18 років життя, які знаходилися на стаціонарному лікуванні у клініці кафедри дитячих інфекційних хвороб НМУ імені О. О. Богомольця - КМДКІЛ у 2015 році.

Результати дослідження. Ми визначили неврологічне ускладнення для цілей даного дослідження в якості

несприятливого фактору, що стався у межах 14 днів від початку вітряної віспи. Ми розглянули 66 випадків вітряної віспи, госпіталізованих у КМДКІЛ №1 з 01.01.2015 року по 31.12.2015.

Аналіз показав, що вітряна віспа у більшості дітей (97,2 %) перебігає у типовій, середньотяжкій (76,9 %) формі, у 2,8 % пацієнтів – в атиповій, серед якої реєструється пустульозна, геморагічна та бульозна форма захворювання. У 45,2 % випадків розвиваються ускладнення. У дітей перших трьох років життя захворювання перебігає, в основному, у типовій (94,9 %), середньотяжкій формі (83,8 %), у кожній другій дитини (45,3 %) реєструються ускладнення. Серед ускладнень реєструвалися приєднання вторинної бактеріальної інфекції, неврологічні ускладнення, тромбоцитопенія та інші. Судомний синдром відзначався у 3 пацієнтів (у 21,4 % серед дітей із мозочковим енцефалітом та у 4,5 % серед усіх ускладнень). У всіх цих випадках діагноз енцефаліту був встановлений клінічно.

Висновки. Наше дослідження вказує, що у кожній другій дитини (45,2 % випадків) розвивається ускладнений перебіг вітряної віспи. У випадку ускладнень з боку ЦНС переважає мозочковий енцефаліт, який реєструвався у 21,2 % осіб, що призводить до тяжких проявів, але з сприятливим довгостроковим клінічним перебігом у більшості випадків. Хоча неврологічні ускладнення вітрянки не часто призводять до стійких наслідків, вони представляють значні затрати на госпіталізацію й інші непрямі витрати. Отримані результати можуть бути корисні для оцінки картини сучасного стану ускладнень вітряної віспи.