

Н.В. Клименко
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ АРБОВІРУСНИХ
ІНФЕКЦІЙ

Сумська обласна клінічна інфекційна лікарня
ім. З.Й. Красовицького

В Україні існують природні осередки хвороб, які зумовлюють арбовіруси. Арбовірусні інфекції – група нових для Сумщини нозологій. З 2005 року в нашій області проводяться дослідження крові людей з гарячками з метою виявлення антитіл до деяких арбовірусів.

Арбовіруси здатні до розмноження в організмі кровососів (комахи, москітів, кліщів). Описано близько 450 вірусів, з яких близько 20 вперше виявлені на території колишнього СРСР.

У людей арбовірусні інфекції проявляються з основними клінічними формами.

Гарячкова форма супроводжується підвищенням температури, ознобом, загальною слабкістю, болем у м'язах, суглобах, головним болем, нудотою. Можлива висипка на шкірі та збільшення лімфовузлів. Тривалість хвороби від 3 до 7 діб, інколи більше.

Менінгоенцефалітична форма характеризується ураженням мозкових оболонок та нейронів головного та спинного мозку. В результаті виникають стійкі парези та паралічі, атрофії, контрактури окремих груп м'язів, психічні розлади. Захворювання має перебіг з високим відсотком летальності.

Геморагічна гарячка, при якій виникає системне ураження судин, супроводжується загальним масивним діapedезом еритроцитів із капілярів шкіри, травного тракту, серця, печінки, нирок, легень. Розвивається масивна гематурія, шлунково-кишкові та легеневі кровотечі на фоні симптомів загальної інтоксикації. Можливе ураження ЦНС. При цій формі спостерігається найбільш тяжкий перебіг з високою летальністю.

Отже, для арбовірусних інфекцій характерний поліморфізм клінічних проявів.