

СУЧАСНА НОЗОЛОГІЧНА ТА ЕТІОЛОГІЧНА СТРУКТУРА НЕЙРОІНФЕКЦІЙ У ДОРΟΣЛИХ ПІВНІЧНО-СХІДНОГО РЕГІОНУ УКРАЇНИ

¹⁾ Клименко Н. В., ²⁾ Полов'ян К. С.

¹⁾ Сумська обласна інфекційна клінічна лікарня ім. З. Й. Красовицького,
²⁾ Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Актуальність теми. Нейроінфекції належать до категорії тяжких інфекційних захворювань, що пов'язано з загрозою вітальним функціям людини. Складність клінічного перебігу, висока летальність і частота формування залишкових явищ органічного походження з боку центральної і периферичної нервових систем обумовлюють актуальність даної проблеми.

Метою роботи було дослідити сучасну нозологічну та етіологічну структуру нейроінфекцій у дорослих Північно-Східного регіону України.

Матеріали та методи. Проведено структурний аналіз 114 медичних карт стаціонарних хворих, що були госпіталізовані у Сумську обласну клінічну інфекційну лікарню ім. З. Й. Красовицького за період 2008–2012 рр. Отримані результати опрацьовано методом варіаційної статистики з використанням комп'ютерних програм Microsoft Office Excel 2010. Для досліджуваних показників визначали середнє значення, стандартне відхилення і середню помилку. Вірогідність розходжень визначали за допомогою параметричного критерію Ст'юдента (t-розподіл).

Результати. Серед усіх випадків менінгококову інфекцію встановлено у 3 пацієнтів ((2,63 ± 1,51) %) за період 2008–2009 рр., з них у 2 ((1,75 ± 1,24) %) осіб діагностовано генералізовану форму. За досліджуваний період у 47 пацієнтів спостерігалось ураження центральної нервової системи, з них абсолютну більшість склали особи з менінгітами – 38 або (80,90 ± 5,80) %, $p < 0,001$. Питома вага гнійних менінгітів склала (19,10 ± 5,80) %, серозних – (31,91 ± 6,87) %, невстановленої етіології – (2,13 ± 2,13) %. За весь період лише у 4 ((3,51 ± 1,73) %) випадках діагностовано арахноенцефаліт, а в 1 ((0,88 ± 0,88) %) особи мав місце арахноїдит герпетичної етіології. Енцефалополінейропатію встановлено лише у 2 ((1,75 ± 1,24) %) хворих у 2010–2011 рр.

Серед 65 пацієнтів з хронічною нейроінфекцією у 52 ((80,00 ± 5,00) %) осіб, $p < 0,001$ вдалося встановити етіологічний чинник недуги за допомогою ІФА та ПЛР. Хронічний набутий токсоплазмоз був у 10 ((19,21 ± 5,52) %) осіб, меншість склали хворі з бореліозом, що супроводжувався ураженням нервової системи – 4 ((7,69 ± 3,73) %) випадки, $p > 0,05$. Серед встановлених нейроінфекцій переважну більшість склали захворювання вірусного походження – 38 випадків або (73,10 ± 6,21) %, $p < 0,001$, з них у 10 ((26,30 ± 7,24) %) осіб встановлено мікст-інфекцію. При цьому внесок *H. zoster* у етіологічну структуру нейроінфекцій був найбільшим – 14 випадків або (50,01 ± 9,62) %, $p < 0,001$. У 6 ((21,40 ± 7,90) %) хворих виявлено ЦМВ, дещо менше *H. simplex* ½ і ЕБВ – по 4 ((14,30 ± 6,73) %) випадки, $p > 0,05$.

Висновок. На сучасному етапі в етіологічній структурі нейроінфекцій провідну роль відіграє герпетична інфекція, у тому числі асоційована. При цьому вагомий внесок складають захворювання, викликані *H. zoster*, що опосередковано свідчить про наявність імунодефіцитних станів у дорослого населення Північно-Східного регіону України.