

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ХВОРОБИ ЛАЙМА В СУМСЬКОМУ РЕГІОНІ

Вавенко В.В., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – асист. Клименко Н.В.

СумДУ, кафедра інфекційних хвороб

Системний кліщовий бореліоз (СКБ) – одна з поширених трансмісивних інфекційних хвороб у країнах помірного кліматичного поясу. Він являє серйозну медичну проблему з огляду на можливість ураження багатьох органів і систем, хронізації та інвалідизації. Відмічена тенденція до зростання СКБ у Сумській області - з 2 випадків у 2002 році до 15 у 2007 році.

Дослідження проведено на базі Сумської обласної клінічної інфекційної лікарні ім. З.Й. Красовицького. Було проаналізовано 46 історій хвороб хворих на СКБ за період 2002-2007 рр. З них жінки склали 60,8 %, чоловіки – 39,1 %. За віком: до 20 років - 3 (6,5 %), 20-30 – 4 (8,6 %), 30-40 – 6 (13 %), 40-50 – 13 (28,2 %), 50-60 – 11 (23,9 %), 60-70 – 8 (17,3 %) і старше 70 – 1 (2,1 %). 32 (69,5 %) особи заразилися на околиці міста Суми, 6 (13 %) - у Краснопільському районі, 3 (6,5 %) – у Лебединському, 5 (10,8 %) - у Недригайлівському.

Стадія локальної інфекції (еритематозна форма, кільцеподібна еритема) діагностована в 34 (76 %) хворих, в одного хворого спостерігалася мігруюча еритема. З дисемінованою формою було 4 (8,6 %) пацієнти, з хронічною формою – 7 (15,2 %). У 15 (32,6 %) хворих визначалось ураження серцево-судинної системи: метаболічна міокардіопатія, вторинна артеріальна гіпертензія. В 11 (23,9 %) осіб відмічено ураження нервової системи у вигляді радикулоневриту, радикулонейропатії, енцефалополірадикулопатії. В одного пацієнта розвинувся енцефаліт з лікворо-венозною дистензією із схильністю до ангіоспазмів. У 4 осіб був астеничний синдром. У хворих з ускладненнями з боку серцево-судинної системи спостерігалось підвищення ЛДГ, АлАТ, АсАТ.

Таким чином, захворювання на СКБ має тенденцію до зростання. Серед ускладнень у хворих частіше спостерігалися ураження серцево-судинної та нервової систем.