

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ

*Квітко А. В., Ковальчук О. В., студ. 5-го курсу
Науковий керівник – асист. Захлебаєва В.В.
СумДУ, медичний інститут, кафедра інфекційних хвороб*

Метою нашого дослідження було вивчення динаміки клінічного перебігу та епідеміологічних особливостей у пацієнтів з інфекційним мононуклеозом.

Нами були проаналізовані історії хвороби 21 пацієнта, з них 12 (57,2 %) склали жінки і 9 (42,8 %) - чоловіки у віці від 6 до 36 років. Середній вік $18,4 \pm 6,2$ року, з них 18 (85,7 %) пацієнтів є мешканцями міста і 3 (14,3 %) - села. 7 (33,4 %) випадків припадає на літній період, 4 (19 %) – на осінь і по 5 (23,8 %) - на зиму і весну. Діагностика при госпіталізації мала деякі труднощі у зв'язку з подібністю клінічної картини до інших інфекційних захворювань. Так, діагноз інфекційного мононуклеозу встановлений у 11 (52,4 %) пацієнтів, первинна лакуарна ангіна – у 9 (42,8 %), аденовірусна інфекція і повторна лакуарна ангіна (4,8 %). У 3 (14,3 %) пацієнтів захворювання проходило атипово. Діагноз встановлений на основі епідеміологічних даних і клінічного перебігу. Аналіз клінічних даних показав, що провідними симптомами є ангіна, гарячка, лімфаденопатія. Збільшення селезінки відмічено у 7 (33,4 %), печінки - у 13 (61,9 %) випадків. У 5 (29,9 %) осіб спостерігалася висипка на шкірі. У 17 (80,9 %) був середньотяжкий, у 4 (19,1 %) тяжкий перебіг. Ускладнення виявлені у 6 (28,5%), кропивниця - у 2 (9,5 %), лейкомоїдні реакції лімфоїдного типу - у 2 (9,5 %), токсична нефропатія – у 1 (4,7 %), залізодефіцитна анемія першого ступеня – у 1 (4,7 %). Середній ліжкодень склав $13,4 \pm 5,6$.

Отже, інфекційному мононуклеозу властивий як типовий перебіг з характерною клінічною картиною, так і атиповий з розвитком ускладнень.