

препарати до надходження до стаціонару). Виділені збудники мають чутливість до «класичних» антибактеріальних засобів.

Шуль Уляна Андріївна  
**НЕВРОЛОГІЧНІ ПРОЯВИ У ХВОРИХ НА ГАРЯЧКУ  
ЗАХІДНОГО НІЛУ**

Кафедра епідеміології  
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. Н. О. Виноград  
Львівський національний медичний університет імені  
Д. Галицького, м. Львів, Україна

*Shul Uliana Andriyivna*  
**NEUROLOGICAL MANIFESTATIONS IN PATIENS WITH  
WEST NILE FEVER**

*Department of Epidemiology*  
*Scientific supervisor: d. med. sc., prof. N. O. Vynograd*  
*Lviv National Medical University named after Danylo Galitsky, Lviv,*  
*Ukraine*

*E-mail: [pylichka83@gmail.com](mailto:pylichka83@gmail.com); Shul U. A.*

**Актуальність.** Гарячка Західного Нілу (ГЗН) є найпоширенішим зооантропонозним трансмісивним «комариним» захворюванням у групі природно осередкових інфекцій. Вірус ГЗН належить до роду *Flavivirus* родини *Flaviviridae*, поширений на усіх континентах за винятком Антарктиди. В Європі основним видом комарів, які передають вірус ГЗН людям, є *Culex pipiens*. Інфікування описане також при вертикальній передачі від матері до дитини та парентеральним шляхом. За філогенетичними властивостями вірусу розрізняють кілька генетичних груп – генотипів, деякі з яких містять підгрупи, що обумовлює нерівномірний територіальний розподіл та тяжкість клінічної маніфестації ГЗН.

**Мета роботи.** Вивчити клініко-епідеміологічні особливості ГЗН, враховуючи вікову структуру населення та територіальне значення для поширення даних інфекцій.

**Матеріали і методи.** Проведено аналіз літературних джерел та інтернет-ресурсу для вивчення клініко-епідеміологічних особливостей у хворих із верифікованим діагнозом ГЗН.

**Результати дослідження.** Сприйнятливість людини до ГЗН є висока, зазвичай уражається сукупне населення. У віковій структурі захворюваності в гіперендемичних регіонах переважають діти молодшого віку та особи віком старше 50 років, причому у таких пацієнтів захворювання маніфестує тяжкими клінічними формами.

Клінічна картина ГЗН перебігає у різних варіантах: безсимптомна, грипоподібна (гарячкова) та нейроінвазивна (менінгіт, енцефаліт, гострий млявий параліч) форми.

У 2012 році в Техасі (США) був описаний масштабний спалах ГЗН, де було зареєстровано 1868 випадків захворювання. Найвищі показники захворюваності спостерігались у період з липня по серпень, що можна пов'язати з періодом максимальної активності векторів. У 1024 (45,2 %) пацієнтів було діагностовано гарячкову форму захворювання та у 844 (54,8 %) пацієнтів – нейроінвазивну. У 89 випадках захворювання мало летальне завершення, що становило 4,8 %. За статевою ознакою серед пацієнтів переважали чоловіки (55 %), жінки (45 %). У віковій структурі найбільша частка припадала на пацієнтів віком 45 – 64 (39 %) роки, однак і дитяча вікова група була залучена до епідемічного процесу. Захворювання у дітей віком 2 – 18 років спостерігалось у 3,8 %. Серед серопозитивних пацієнтів із діагностичними титрами антитіл до вірусу ГЗН класу IgM – 59 % мало гарячкову форму та 41 % – нейроінвазивну (в тому числі у 49 % спостерігався енцефаліт, у 42 % – менінгіт і 9 % – гострий млявий параліч).

За даними епідеміологічного анамнезу відомо, що третина інфікованих дітей напередодні перебувала у літньому оздоровчому таборі на території лісосмуги, частина дітей відпочивала у сільській місцевості та на приміських навколородних об'єктах. У всіх випадках можна було припустити, що діти тривало піддавались ризику укусів комарами. У кількох випадках були дані про місце проживання пацієнтів, яке знаходилось приблизно в межах 2 км від очисних споруд з розміщеними поруч каналами стоків. У всіх випадках пацієнти звертались за медичною допомогою зі скаргами на підвищену температуру тіла, болі в м'язах, загальну слабкість, іноді висип на тілі, приблизно у половини дітей спостерігались ознаки ураження ЦНС. Переважно попередні діагнози стосувались гострих респіраторних вірусних інфекцій (ГРВІ), лише після проведення серологічного дослідження з визначенням титрів антитіл до вірусу ГЗН класу IgM у дітей, вдалося верифікувати дане арбовірусне захворювання.

Серед дитячого населення віком від 1 місяця до 18 років було зареєстровано 1051 випадків ГЗН в США від 2002 по 2005 рік. Серед них – 317 (30 %) пацієнтів мали нейроінвазивний перебіг захворювання та 106 (34 %) пацієнтів були дітьми віком до 10 років. Двоє (0,6 %) педіатричних хворих з нейроінфекціями мали летальне завершення: немовля з енцефалітом і 14-річний хлопчик із менінгітом, ускладненим патологією імунної системи.

Спостереження за групою пацієнтів із нейроінфекціями при ГЗН, які проводили американські вчені (штат Колорадо), виявили, що із 19 пацієнтів – 2 (10 %) померли, 7 (37 %) були здоровими на момент виписки зі стаціонару, 6 (32 %) потребували подальшого підтримуючого лікування і 4 (21 %) перебували на тривалій реабілітації. Дані результати свідчать про те, що приблизно половина реконвалесцентів після

нейроінфекцій при ГЗН потребує тривалого подальшого лікування та реабілітації для відновлення функцій ЦНС.

**Висновки.** Отже, ГЗН залишається актуальною проблемою сьогодення, і в педіатричній практиці зокрема. Враховуючи, що в Україні відсутня адекватна система лабораторної діагностики ГЗН у мережі закладів охорони здоров'я, при дифдіагностиці пацієнтів з ураженням ЦНС важливо звертати увагу на дані епідеміологічного анамнезу, особливо про випадки укусів комарів та перебування в місцях виплоду та активної циркуляції даних векторів.

Юхимець Надія Анатоліївна, Дудник Аліна Олександрівна,  
Чехолка Наталія Василівна

## **ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ІЗ СИНДРОМОМ ЕКЗАНТЕМИ У ДІТЕЙ**

Кафедра дитячих інфекційних хвороб

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

*Yukhimets Nadia Anatolyivna, Dudnik Alina Olexandrivna,  
Cheholka Natalia Vasylivna*

## ***INFECTIOUS DISEASES WITH RASH SYNDROME IN CHILDREN***

*Department of Children Infectious Diseases*

*Scientific supervisor: d. med. sc., prof. O. V. Vigovska  
Bogomolets national medical university, Kyiv, Ukraine  
E-mail: [nadezhda.yukhimets@mail.ru](mailto:nadezhda.yukhimets@mail.ru); Yukhimets N.*

**Актуальність:** Найбільша частота інфекційних захворювань спостерігається в дитячому віці, і відповідно, практична діяльність педіатра вимагає певних знань в даному розділі