

на учете в противотуберкулезных диспансерах, имели ВИЧ-инфекцию 16,9%. Больные ВИЧ-инфекцией, состоявшие на учете в центрах СПИДа, в 8,9% случаев умирали от туберкулёза.

Таким образом, смертность от туберкулёза в Пермском крае сохраняется на высоком уровне, позитивные тенденции отмечаются среди населения края, в г.Перми – некоторая стабилизация показателя, это определяет выраженные людские потери среди постоянного населения региона. Для улучшения этого показателя требуется оптимизация своевременного выявления больных туберкулёзом как с ВИЧ инфекцией, так и без нее.

Литература:

1. Информационный бюллетень об основных итогах оказания противотуберкулёзной помощи населению Пермского края за 2012 г.- Пермь, «Кириллица», 2013.- 20 с.
2. Шилова М.В. Туберкулез в России в 2010 году: Монография. М., 2012. 224 с.

Ключевые слова: туберкулёз, смертность, Пермский край.

Keywords: tuberculosis, mortality, Permregion.

УДК 616.9-022

*Н.В. Скрипченко, Н.В. Матюнина, В.Н. Команцев,
Г.П. Иванова, Е.А. Мурина, М.В. Иванова,
А.А. Вильниц, Е.Ю. Горелик, Н.Ф. Пульман*

ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ И ИХ ЗНАЧЕНИЕ В ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА¹

ФГБУ НИИ Детских Инфекций ФМБА России, Санкт-Петербург, rmtc@mail.ru

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) отличаются повсеместной распространенностью, этиологическим полиморфизмом (более 90 энтеровирусов, патогенных

¹SkripchenkoN.V.,MatyninaN.V., KomantsevV.N., IvanovaG.P., MurinaE.A., IvanovaM.V., VilnitsA.A., GorelikE.Y., PulmanN.F. Enteroviralinfectiousdiseasesandtheirroleinhumanpathology.

для человека), полиорганностью поражения. Энтеновирусы размножаются в ЖКТ, откуда происходит их название. Повсеместно ежегодно регистрируются вспышки ЭВИ в период сезонного подъема заболеваемости (апрель-октябрь). Надзор за ЭВИ включен в Национальный план действий по поддержанию статуса РФ как страны, свободной от полиомиелита, поскольку полиомиелит вызывается полиовирусами, относящимися к энтеровирусам [1]. Заболеваемость энтеровирусной инфекцией в РФ в 2012 г составила 3,39 на 100 000 населения, среди детей 18,29 на 100 000 детей до 14 лет [2]. Более 85% энтеровирусной инфекции протекает бессимптомно, лишь 15% имеют место манифестные формы, из которых 12% протекают как легкое лихорадочное заболевание, а 3% - имеют тяжелое течение. ЭВИ отличается клиническим полиморфизмом. Так, по данным ФГБУ НИИДИ ФМБА России за период 2007-за 9 мес 2013 г.г. через клиники института прошло 811 детей в возрасте от 3 мес до 18 лет с подтвержденной инфекцией. Среди наблюдаемых пациентов 53% перенесли серозный менингит, который в 80% случаев вызывался энтеровирусом ЕСНО -6, ЕСНО -11 – 10%, ЕСНО -30 – 3%, Энтеро-68 – 7%. У 12% пациентов имело место респираторное заболевание с синдромом менингизма, миелопатии – 6%, экзантемы – 9%, миалгический синдром – 9%, полиневропатии – 3%, миелиты – 1%, невропатии лицевого нерва – 7%, энцефалиты – 1% [3]. Помимо этого, по статистическим данным ВОЗ (2012 г.) в структуре младенческой смертности до 36% составляют первичные инфекции, среди которых по частоте встречаемости ЭВИ занимают 4-е место (1-вирус простого герпеса, 2-цитомегаловирус, 3-токсоплазма), причем летальность при врожденной ЭВИ достигает 80% [2,4]. Ввиду актуальности ЭВИ в 2011 году вступили в силу санитарные правила «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции» (СП 3.1.2950-11), согласно которым обследованию на ЭВИ подлежат лица при наличии у них одного или нескольких из следующих клинических симптомов/синдромов: очаговая неврологическая симптоматика, менингеальные симптомы, сепсис новорожденных небактериальной природы, ящуроподобный синдром (HFMD-экзантема полости рта и конечностей), герпангина, афтозный стоматит, миокардит, геморрагический конъюнктивит, увеит, миалгия, другие (в том числе респираторный синдром, гастроэнтерит, экзантема при возникновении групповой заболеваемости в детском организованном коллективе). Лабораторная диагностика ЭВИ включает молекулярно-генетическое исследование (ПЦР диагностика) фекалий, крови, ЦСЖ, выделение вирусов классическими

методами (в культуре клеток или на животных), типирование цитопатогенного агента при помощи типоспецифических нейтрализующих сывороток и серологическое исследование крови. Исследование на энтеровирусы проводится в вирусологических лабораториях. Особое социальное значение в патологии человека имеет энтеро-полио-вирусная инфекция, при которой вирусы полиомиелита поражают непривитых детей с развитием в 1-2% случаев паралитических форм заболевания со 100% инвалидизацией [4]. Заболевание характеризуется острым началом с лихорадки до 38*С, наличием препаралитического периода (1-5 дней), когда отмечается диарейный синдром, катаральные проявления, мышечные боли, лихорадка, может быть двухволновая, затем развиваются параличи в течение 24 час-3-х суток, параличи вялые асимметричные, через неделю появляются атрофии. Характерно наличие воспалительных изменений в ликворе, причем на 1-й неделе болезни имеет место клеточно-белковая диссоциация, а на 3-4 –й неделе – белково-клеточная диссоциация. Резидуальные проявления в виде контрактур, укорочения конечности, выраженных атрофий определяются через 2 мес. Исследование пациентов до 15 лет на полиовирусы проводится только в региональных центрах по диагностике полиовирусов. Если охват детей вакцинацией против полиомиелита составляет выше 95%, то угрозы развития полиомиелита нет. Таким образом, энтеровирусные инфекции играют ключевую роль в патологии человека, особенно детей, и отличаются клиническим разнообразием, что следует учитывать при диагностическом мониторинге.

Литература:

1. Лобзин Ю.В., Скрипченко Н.В., Мурина Е.А. Энтеровирусные инфекции, СПб, 2012, 432 с.
2. Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях (форма 1) за 2012г.
3. Сорокина М.Н., Скрипченко Н.В. Вирусные энцефалиты и менингиты у детей. Руководство для врачей – М.: Медицина, 2004.- 346с.
4. Острые вялые параличи у детей. Методические рекомендации. 2-е издание, дополненное / Под ред. проф. Скрипченко Н.В. СПб, 2005. 102 с.
5. Справочник по инфекционным болезням у детей/ Под ред. Лобзина Ю.В. СПб.: СпецЛит, 2013. С.530-539.

Ключевые слова: энтеровирусы, энцефалиты, полиневропатии.

Key words: enteroviruses, encephalitis, polyneuropathy.