

держания каппа и/или лямбда цепей в ЦСЖ. У 69,6% детей выявлено повышение содержания ОБМ в ЦСЖ. Установлено, что наличие в ЦНС многоочагового демиелинизирующего процесса с вовлечением структур головного и спинного мозга при МРТ исследовании, позднее начало этиотропной терапии только на 2-3 обострения заболевания, в сочетании с хронической смешанной герпесвирусной инфекцией (вирус Эпштейна-Барр и вирус герпеса 6 типа) и патологическим синтезом олигоклонального IgG в ЦСЖ являются факторами риска по развитию рассеянного склероза у детей.

Таким образом, комплексное обследование детей с диссеминированными энцефалитами с использованием клинико-лабораторных, лучевых и иммунологических методов позволяет установить этиологию заболевания и факторы риска развития рассеянного склероза, что помогает определить тактику терапии и диспансерного наблюдения.

Ключевые слова: диссеминированный энцефалит, рассеянный склероз, демиелинизация, клинические проявления, лабораторная диагностика.

Key words: disseminated encephalitis, multiple sclerosis, demyelination, clinical manifestations, laboratory diagnostics.

УДК 616.914

А.Л. Якубенко, А.А. Глущенко

ВЕТРЯНАЯ ОСПА У ВЗРОСЛЫХ¹

*Санкт-Петербургский государственный университет,
Санкт-Петербург, Россия, sasha.yakubenko@gmail.com*

Ветряная оспа – высоко контагиозное, широко распространённое заболевание, характеризующееся распространённой везикулярной кожной сыпью. Заболеваемость ветряной оспой в Российской Федерации остаётся высокой и причиняет значительный экономический ущерб для страны [2]. Взрослый контингент среди всех заболевших ветряной оспой составляет около 10% и характеризуется более высоким риском неблагоприятного течения по сравнению с

¹Yakubenko A. L., Gluschenko A. A. Varicella in adults.

детской популяцией [1, 3]. Отмечается постоянный рост числа детей и взрослых, входящих в группу риска неблагоприятного течения ветряной оспы вследствие наличия у них иммунодефицита различного генеза. Мониторинг клинико-эпидемиологической ситуации по ветряной оспе имеет большое значение для планирования профилактических мероприятий по охране здоровья граждан.

Материалы и методы:

Был проведён анализ историй болезни Клинической инфекционной больницы им. С.П. Боткина за 2011 год. Для статистического анализа использовалась программа SSPS 22.0.

Результаты:

Изучено 262 случая ветряной оспы у взрослых. Пациенты госпитализировались как по эпидемическим, так и по клиническим показаниям. Возраст заболевших колебался от 18 лет до 71 года, 62% пациентов были младше 25 лет. Среди госпитализированных 128 составили женщины (49%), из которых 20 пациенток – беременные. Ни в одном случае ветряная оспа не привела к прерыванию беременности. К сожалению, у нас нет доступа к данным о дальнейшем течении беременности и родов у этих женщин, а также состояния здоровья новорожденных.

У 11,5% пациентов течение заболевания расценивалось как лёгкое, у 88% – как среднетяжёлое и лишь в 0,5% случаев – как тяжёлое. Возрастная и гендерная характеристика в данных группах не различалась. Среднее число койко-дней составило $6,2 \pm 2,5$ дня. Всем пациентам с ветряной оспой было проведено скрининговое обследование на ВИЧ-инфекцию, но ни в одном случае диагноз ВИЧ-инфекции не был установлен.

Осложнённое течение зарегистрировано у 6% заболевших ветряной оспой (16/262). Основной спектр осложнений был представлен конъюнктивитом и стрептодермией. Были зафиксированы редкие осложнения ветряной оспы: парез лицевого нерва, кератит, эписклерит, острый буллёзный отит (каждое – по одному случаю).

Выводы:

1. Заболеваемость ветряной оспой взрослого населения г. Санкт-Петербурга остаётся достаточно высокой (268 госпитализированных случаев). Среди заболевших выявлено 8% беременных женщин. Эти данные требуют постановки вопроса об обязательном вакцинировании против ветряной оспы.
2. В большинстве случаев отмечалось среднетяжёлое течение заболевания

(88%), осложнения наблюдались лишь у 6% пациентов. Возможно, это связано с быстрой госпитализацией пациентов и ранним стартом специфического противовирусного лечения (ацикловир), что является рутинной локальной практикой.

3. Не было получено каких-либо статистически достоверных гендерных и возрастных различий в течении заболевания, а также влияния социальных факторов и коморбидных состояний.

Литература:

1. Харит С.М., Иозефович О.В., Иванова М.В. Вакцинопрофилактика ветряной оспы. Эффективность и безопасность вакцин на основе штамма Ока // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2010. Т.55. № 6. С. 45-49
2. Шаханина И.Л., Горелов А.В., Лыткина И.Н., Толкушин А.Г. Экономическая оценка вакцинопрофилактики ветряной оспы на примере Москвы // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2009. № 3. С. 49-562.
3. Ясинский А.А. Ветряная оспа в Российской Федерации // Бюллетень «Вакцинация». 2009. №1.

Ключевые слова: Ветряная оспа, взрослые, Санкт-Петербург, Россия,
Key words: Varicella, Chickenpox, Adults, St. Petersburg, Russia.