

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА У ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА

Хлыбова А.А., Любезнова О.Н.

Кировская государственная медицинская академия,

Кафедра инфекционных болезней

Научный руководитель - к.м.н., О.Н.Любезнова

Заведующая кафедрой - профессор А.Л.Бондаренко

Целью нашего исследования явилось выявление особенностей клинико-лабораторной картины данной инфекции у лиц различного возраста. Под нашим наблюдением находилось 259 пациентов с диагнозом острый Лайм-боррелиоз (мужчины - 50,2%, женщи-

ны - 49,8%) в возрасте от 18 до 74 лет. Диагноз был поставлен на основании эпидемиологических данных (факт присасывания клеща), клинических (появление клещевой эритемы, симптомы интоксикации) и серологических данных (наличие титра 1/40 в реакции н-РИФ с боррелиозным антигеном). Все пациенты были разделены на три группы: 1) молодого и среднего возраста (до 40 лет) - 32 человека; 2) зрелого (от 40 до 60 лет) - 88 человек; 3) пожилого и старческого (старше 60 лет) - 139 человек. У больных молодого и среднего возраста в клинике острого Лайм-боррелиоза достоверно чаще, чем у остальных пациентов присутствовали симптомы интоксикации. Повышение температуры тела до фебрильных цифр было отмечено у 84,8% больных первой группы, что достоверно чаще, чем у лиц в возрасте от 40 до 60 лет ($p < 0,01$), и старше 60 лет ($p < 0,01$). Самый короткий период лихорадки был зафиксирован у лиц старше 60 лет - $2,5 \pm 0,2$ дня. Чем старше пациенты, тем достоверно чаще заболевание протекало с наличием типичной клещевой эритемы ($p_{1,2} < 0,001$, $p_{2,3} < 0,001$). Достоверно дольше, чем у остальных пациентов эритема сохранялась у больных пожилого и старческого возраста - $11,9 \pm 0,5$ дней ($p_{2,3} < 0,05$; $p_{1,3} < 0,001$). Наиболее высокий процент поражения сердца в виде нарушений ритма был зафиксирован у лиц в возрасте до 40 лет - 56,8% ($p_{1,3} < 0,001$; $p_{2,3} < 0,001$). При серологических исследованиях нами было выявлено, что в первые две недели болезни титры 1/40 и выше в реакции н-РИФ чаще встречаются у молодых - 87,5%, а затем частота выявления их достоверно снижается. Таким образом, с возрастом увеличивается количество эритемных форм Лайм-боррелиоза с удлинением срока сохранения эритемы. У пациентов молодого и среднего возраста заболевание чаще протекает как безэритемная форма с выраженными симптомами интоксикации и поражения сердца в виде нарушения ритма.