

Женева : Всемирная Организация Здравоохранения. – 2018. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. – Режим доступа: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/312059>. – Дата доступа: 29.10.2022.

2. Байтелиева, А. К. Латентная туберкулезная инфекция и коронавирусная инфекция // А. К. Байтелиева [и др.] // Научное обозрение. Медицинские науки. – 2021. – № 5. – С. 12–18.

3. Leonso, A. A. A Rare Case of Latent Tuberculosis Reactivation Secondary to a COVID-19 Infection / A. A. Leonso [et al.] // Infect. Dis. Rep. – 2022. – Vol. 14, № 3. – P. 446–452.

4. Khayat, M. COVID-19 promoting the development of active tuberculosis in a patient with latent tuberculosis infection: A case report / M. Khayat [et al.] // Respir. Med. Case Rep. – 2021. – Vol. 32: 101344. doi: 10.1016/j.rmcr.2021.101344.

5. Chen, Y. Active or latent tuberculosis increases susceptibility to COVID-19 and disease severity / Y. Chen [et al.] // MedRxiv. – Preprint posted online March 16, 2020. doi: 10.1101/2020.03.10.20033795

6. Friedman, A. Reactivation of latent tuberculosis in a COVID-19 patient on corticosteroid treatment / A. Friedman [et al.] // BMJ Case Rep. – 2022. – Vol. 15, № 5: e247562. doi: 10.1136/bcr-2021-247562.

УДК 616.98:579.81]:616.831.9-052

Ю. А. Ключинская, А. Д. Волкова

Научный руководитель: д.м.н., доцент Е. Л. Красавцев

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СТРУКТУРА ПАЦИЕНТОВ С МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР

Введение

Менингококковая инфекция (МИ) — это смертельно опасное инфекционное заболевание, отличающееся внезапностью развития, тяжестью течения и риском неблагоприятных исходов. Особенностью МИ является цикличность эпидемического процесса с периодичностью подъема заболеваемости каждые 10–25 лет. По данным международных экспертов, очередное начало подъема заболеваемости менингококковой инфекции в мире прогнозируется в 2019–2025 гг. Обзор современной литературы показывает, что повсеместная циркуляция возбудителя в виде бессимптомного носительства, воздушно-капельный путь передачи инфекции, серогрупповое разнообразие возбудителя, миграционные потоки населения — все это лежит в основе периодической активизации эпидемического процесса МИ и требует решения вопросов специфической профилактики в соответствии с требованиями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) [1].

По данным ВОЗ ежегодно в мире регистрируется 1 млн случаев гнойных бактериальных менингитов, из которых 200 тыс. заканчиваются летально [2].

Согласно ВОЗ, высокому риску развития заболевания подвержены дети в возрасте 3–12 мес., подростки 11–16 лет, лица, проживающие в местах большой скученности (общежития, военные лагеря), а также лица, имеющие функциональную или анатомическую асплению, недостаточность факторов комплемента (С5-С9) и пропердина, ВИЧ-инфицированные, лица с кохлеарными имплантатами [3].

На территории Республики Беларусь заболеваемость генерализованными формами менингококковой инфекции (ГФМИ) в последние 10 лет находится на невысоком уровне, порядка 1,26–3,65 на 100 тыс. нас. Среди пациентов с менингококковой инфекцией, как и во всех странах Европы, преобладают менингококки серогруппы В (45–69 %), вторыми по частоте являются менингококки серогрупп А (2,1–24,6 % в зависимости от региона, года) и С (1,3–24,5 %) [4].

Цель

Определить структуру пациентов, госпитализированных в Гомельскую областную инфекционную клиническую больницу (ГОИКБ), с менингококковой инфекцией за последние три года (с 2020 по 2022 гг.)

Материалы и методы исследования

Была определена структура 32 пациентов, госпитализированных в инфекционный стационар учреждения «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» с менингококковой инфекцией по полу, возрасту, клиническим формам.

Результаты исследования и их обсуждение

Среди госпитализированных пациентов с менингококковой инфекцией преобладали пациенты с менингококксемией (50 %) и менингитами (40,9 %). Мужчин среди этих пациентов было 18 человек (56,3 %), женщин — 14 (43,7 %). Детей регистрировалось 23 (71,9%) человека, взрослых — 9 (28,1 %).

В таблице 1 показана структура госпитализированных пациентов с менингококковой инфекцией по возрасту в 2020–2022 гг.

Таблица 1 — Структура госпитализированных пациентов с менингококковой инфекцией по возрасту в 2020–2022 гг.

Возраст	2020 г., n (%)	2021 г., n (%)	2022 г./ n (%)
0–18	11 (73,4 %)	6 (60 %)	6 (85,7 %)
19–45	2 (13,3 %)	2 (20 %)	1 (14,3 %)
> 45	2 (13,3 %)	2 (20 %)	0
Всего	15 (100 %)	10 (100 %)	7 (100 %)

Дети с менингококковой инфекцией в возрастной структуре пациентов во все годы преобладали.

Структура госпитализированных детей с менингококковой инфекцией по возрасту в 2020–2022 гг.

Таблица 2 — Структура госпитализированных детей с менингококковой инфекцией по возрасту в 2020–2022 гг.

Возраст	2020 г. n (%)	2021 г. n (%)	2022 г. n (%)
От 4 недель до 1 года	2 (18,2 %)	2 (33,3 %)	0
1–3 года	7 (63,6 %)	2 (33,3 %)	4 (66,6 %)
3 года – 7 лет	1 (9,1 %)	0	0
7–12 лет	1 (9,1 %)	1 (16,7 %)	1 (16,7 %)
12–18 лет	0	1 (16,7 %)	1 (16,7 %)
Всего	11 (100 %)	6 (100 %)	6 (100 %)

Пациенты раннего детского возраста (1–3 года) составляют большинство (56,5 %) среди госпитализированных детей с менингококковой инфекцией. Среди детей раннего возраста с менингококковой инфекцией, наиболее частая форма — менингококксемия (76,92 %).

Структура форм менингококковой инфекции у госпитализированных пациентов за 2020–2022 год представлена на рисунке 1.

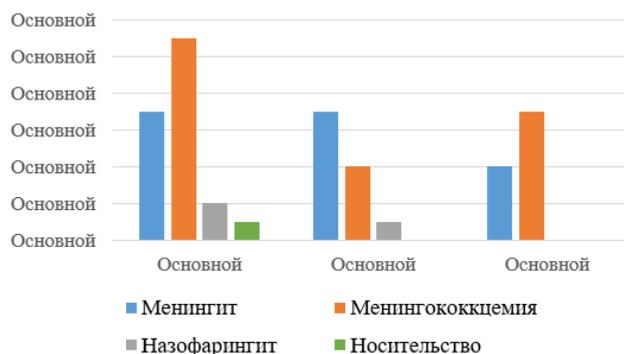


Рисунок 1 — Структура форм менингококковой инфекции у госпитализированных пациентов в 2020–2022 гг.

В 2020 году наиболее часто регистрировалась менингококкцемия (52,4 %). В 2021 г. среди госпитализированных пациентов чаще наблюдался менингит — (58,3 %), в 2022 г. — менингококкцемия (63,6 %). В 2022 г. отсутствуют среди госпитализированных пациентов лица с бактерионосительством и назофарингитом.

Дети чаще всего госпитализировались с менингококкцемией (43,5 %), менингитом (9,7 %), назофарингитом (8,7 %), менингитом и менингококкцемией (38,1%). У взрослых наиболее часто регистрировался менингит (55,6 %), менингококкцемия (11,1 %), менингококкцемия и менингит (11,1 %), назофарингит (11,1 %), носительство (11,1 %).

Выводы

Наиболее частой формой менингококковой инфекции среди госпитализированных пациентов была менингококкцемия (50 %). Наиболее часто госпитализировались с менингококковой инфекцией дети (71,9 %), чаще дети (1–3 лет) — 56,5 %. Дети чаще всего госпитализировались с менингококкцемией (78,3 %), у взрослых чаще всего диагностировался менингит (55,6 %).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Клинико-эпидемиологические особенности менингококковой инфекции / Т. А. Даминов [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2020. – Т. 10, № 1. – С. 48–54.
2. Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов: методические указания / И. С. Королева [и др.]. – Москва : Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2005. – 48 с.
3. Эпидемиологические аспекты менингококковой инфекции и вопросы вакцинопрофилактики / Е. А. Устюгова [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2016. – Т. 14, № 1. – С. 55–64.
4. Семенов, В. М. Инфекционные болезни: учебное пособие для студ. учреждений высшего образования по специальности «Лечебное дело» профиля субординатуры «Общая врачебная практика» / В. М. Семенов. – Витебск : ВГМУ, 2020. – 372 с.

УДК 616.98:578.834.1-036.21

А. В. Ластовка, А. Н. Черепнин

Научный руководитель: д.м.н., доцент Е. Л. Красавцев

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ГЛОБАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОРОВИРУСА

Введение

По оценкам специалистов, во всем мире ежегодно происходит 6–60 миллиардов случаев желудочно-кишечных заболеваний. В структуре «расшифрованных» случаев острой кишечной инфекции лидирующие позиции занимают вирусы, на долю которых приходится 50–80 %, причем ведущие места занимают ротавирусы и норовирусы (NoV) 2 типа. Вирусные диареи являются преимущественно детскими инфекциями. Подъемы заболеваемости наблюдаются в осенне-весенний период [1]. Норовирусы являются причиной 64 тыс. эпизодов диареи, требующих госпитализации, 900 тыс. посещений поликлиник с детьми в развитых странах и до 200 тыс. смертельных случаев детей в возрасте до 5 лет. Во всем мире норовирусы ассоциируются с ≈20 % случаев острого гастроэнтерита (ОГЭ), вызывая примерно 685 миллионов эпизодов и 210 000 смертей в год [2].