

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГРУППОВОЙ ВСПЫШКИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА

Дудинская А.В., Протасенко В.А., Левко А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Богуцкий М.И.

Актуальность. Для Республики Беларусь трихинеллёз является краевой патологией, в связи с интенсивным развитием свиноводства. В последние годы регистрируются групповые случаи трихинеллеза у людей, связанные с употреблением в пищу мяса диких и домашних свиней не прошедшего ветеринарный контроль [1, 2].

Цель исследования: изучить клинико-лабораторные проявления групповой вспышки трихинеллеза связанной с употреблением мяса дикого кабана.

Материал и методы. Материалом для исследования была медицинская документация инфекционного отделения районного стационара. Метод исследования – статистический ретроспективный анализ.

Результаты. В ходе исследования установлено, что среди 28 пациентов, заболевших трихинеллёзом, средний возраст которых составил 38,44 года, было 14 мужчин (50%) и 14 женщин (50%). Преобладали жители сельской местности (82,15%). Все заболевшие употребляли мясо дикого кабана не прошедшее ветеринарный контроль, после термической обработки (котлеты, голубцы). Заболевание протекало в легкой форме у 6 (21,43%) пациентов, в среднетяжелой – у 22 (78,57%). Тяжелые формы трихинеллеза не регистрировались. Инкубационный период у пациентов с легкой и среднетяжелой формой болезни составил соответственно $17,1 \pm 1,4$ и $15,2 \pm 0,6$ дня. Наиболее частыми симптомами трихинеллеза были лихорадка, общая слабость, боли в мышцах, отёк лица и век, конъюнктивит, высыпания на коже, головная боль, тахикардия. Абсолютными признаками у всех пациентов были лихорадка и синдром миалгии.

В периферической крови содержание эритроцитов составило $4,83 \pm 0,42 \cdot 10^{12}/л.$, гемоглобина – $142,23 \pm 0,27$ г/л., лейкоцитов – $9,62 \pm 0,80 \cdot 10^9/л.$, палочкоядерных – $6,72 \pm 0,09\%$, эозинофилов – $13,51 \pm 0,02\%$, сегментоядерных – $58,14 \pm 0,01\%$, лимфоцитов – $17,14 \pm 0,80\%$, моноцитов – $4,61 \pm 0,54\%$, СОЭ – $12,21 \pm 0,04$ мм/час. Показатели эозинофилии выше 25% отмечались у 4-х пациентов со среднетяжелой формой болезни (18,18%) и у 1 с легкой. У 17,86% всех пациентов при поступлении в стационар содержание эозинофилов в крови было в пределах нормы. Показатели глюкозы, билирубина, общего белка, мочевины и креатинина были нормальными. Активность АлАТ составила в среднем $52,56 \pm 0,37$ ед/час/л., АсАТ $46,93$ ед/час/л., а у 3-х пациентов со среднетяжелой формой болезни показатели АлАТ и АсАТ превышали норму в 2-3 раза.

Выводы:

1. Групповая вспышка трихинеллёза характеризовалась преобладанием среднетяжелых форм болезни и отсутствием тяжёлых, что обусловлено на наш взгляд, употреблением в пищу мясного продукта прошедшего предварительную термическую обработку.
2. Абсолютными признаками трихинеллёза у пациентов были лихорадка и наличие миалгии.
3. Показатели эозинофилии были невысокими, а у 17,86% случаев содержание эозинофилов было в норме.

Литература:

1. Цыркунов, В. М. Клинико-эпидемиологические, иммунопатогенетические особенности состояния диагностики и лечения трихинеллёза / В. М. Цыркунов [и др.] // Клиническая инфектология и паразитология. – 2012. - № 2 (02). – С. 92-98.
2. Чистенко, Г. Н. Трихинеллёз / Г. Н. Чистенко, Т. С. Гузовская, И. А. Раевская // Мир медицины. – Минск: ОДО «НТМ-2000», 2015. - №1. – С. 5-8.