

ІНФЕКЦІЙНІ ТА ПАРАЗИТАРНІ ХВОРОБИ СУЧАСНОСТІ: ЗАГРОЗИ, АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА ТЕРАПІЇ, НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції
і пленуму ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів»

4-5 травня 2023 р.
м. Ужгород

Київ
ДЕЛЬТА
2023

УДК 616.9/99-07-88

I-74

Видання збірника матеріалів
рекомендовано президією
ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів»
(протокол № 3 від 20 квітня 2023 р.)

Редакційна колегія:

д-р мед. н., професор *О.А. Голубовська*, д-р мед. н., професор
С.О. Крамарьов, д-р мед. н., професор *Л.В. Мороз*, д-р мед. н., про-
фесор *О.Я. Пришляк*, д-р мед. н., професор *О.В. Рябокони*, д-р мед. н.,
професор *Т.В. Чабан*.

I-74

Інфекційні та паразитарні хвороби сучасності: загрози,
актуальні питання діагностики та терапії, невідкладні
стани: Матеріали Всеукраїнської науково-практичної кон-
ференції і пленуму ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціо-
ністів» (4-5 травня 2023 р., м. Ужгород). — К.: ДЕЛЬТА,
2023. — 85 с.

ISBN 978-617-95294-0-5

УДК 616.9/99-07-88

ISBN 978-617-95294-0-5

© ДЕЛЬТА, 2023
© Колектив авторів ГО «Всеукраїнська
асоціація інфекціоністів», 2023

О. О. Фурик, Д. А. Задирака, Ю. Ю. Рябоконт, К. А. Пак
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,
м. Запоріжжя, Україна

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ТА СЕРОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРОБИ ЛАЙМА В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ

Актуальність. Хвороба Лайма є однією з найпоширеніших трансмісивних кліщових інфекцій Північної півкулі, характеризується переважним ураженням шкіри у вигляді еритеми, схильністю до хронізації процесу із ураженням нервової системи та опорно-рухового апарату. Клінічна діагностика хвороби Лайма має значні труднощі, що пояснюється поліморфністю клінічних проявів захворювання.

Мета дослідження. Проаналізувати клініко-епідеміологічні та серологічні характеристики хвороби Лайма в Запорізькій області.

Матеріал та методи. Проаналізовано 62 медичні карти стаціонарних пацієнтів із хворобою Лайма, які лікувалися в КНП «Обласна інфекційна клінічна лікарня Запорізької обласної ради» за період 2015-2019 років. Вік хворих від 18 до 79 років. Чоловіків — 38, жінок 24. Всім хворим було проведено комплексне клінічне та лабораторне обстеження, методом імуноферментного аналізу визначено в крові IgM та IgG до *Borrelia burgdorferi*.

Результати та обговорення. Встановлено, що хвороба Лайма мала сезонність з переважанням кількості захворілих влітку (56,5%) та навесні (25,8%), при цьому 80,6% пацієнтів вказували на укуси кліща при відвідуванні різних природних об'єктів. Слід зазначити, що в жодному випадку після укусу кліща не було звернення захворілих осіб за медичною допомогою і, відповідно, вони не отримували екстрену постконтактну медикаментозну профілактику.

Превальовали пацієнти із гострим перебігом (90,3%) та еритемною формою (94,6%). При аналізі клінічних варіантів гострого перебігу хвороби Лайма звертає на себе увагу чітке превальовання еритемної форми (94,6%), при чому у 5,7% випадках наявність еритеми поєднувалося із ураженням суглобів. Найчастіше еритема локалізувалася на шкірі нижніх (54,7%) та верхніх кінцівок (17,0%), рідше на шкірі передньої поверхні грудної клітки (11,3%), передньої стінці черевної порожнини (9,4%), попереку (3,8%), калитки (1,9%), навколо вуха (1,9%). У хворих з еритемною формою ознаки загальноінтоксикаційного синдрому або взагалі були відсутні, або у окремих пацієнтів були представлені короткочасним субфебрилітетом (5,7%) та помірно вираженою слабкістю (9,4%). Хворі із затяжним та хронічним перебігом не мали даних щодо наявності еритеми протягом цього захворювання, а про присмокування кліща орієнтовно 4 місяця тому згадала лише одна пацієнтка. Клінічна симптоматика при цих варіантах перебігу не була яскравою та характеризувалася поліморфізмом клінічних проявів із наявністю астено-вегетативних проявів, артралгій, субфебрилітету, зниження апетиту, головного болю, дискомфорту в ділянці серця, зниження гостроти зору.

При гострому перебігу 75,0% хворих були позитивні на IgM та IgG до *Borrelia burgdorferi*, так і позитивними IgM при відсутності IgG. При затяжному та хронічному перебігу пацієнти мали позитивні IgG до *Borrelia burgdorferi* (100%) та IgM (50,0%).

Висновки. Встановлені певні закономірності епідеміологічних, клінічних та серологічних характеристик хвороби Лайма в Запорізькій області. Продемонстровано чітка сезонність хвороби, при гострому

перебігу превалювання еритемної форми та різні варіанти серологічного профілю пацієнтів, а при затяжному та хронічному перебігу поліморфність клінічної симптоматики, серопозитивність у всіх випадках та відсутність в анамнезі еритеми.