

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА, ВЫЗВАННОГО ВИРУСОМ ЭПШТЕЙНА-БАРРА И ЦИТОМЕГАЛОВИРУСОМ

Джалилова А. С.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан.

Актуальность темы. Инфекционный мононуклеоз — широко распространенное инфекционное заболевание во всем мире, чаще всего вызываемое у-герпетическим вирусом Эпштейна-Барра (ВЭБ), поражающее 80-90% населения.

В настоящее время отмечается рост заболеваемости инфекционным мононуклеозом среди детей. В некоторой степени это связано с недостаточным совершенствованием диагностики. Если проанализировать официальные данные, то в 2000-2019 годах статистика заражения ВЭБ в Новокузнецке выросла в 27 раз: с 0,9 на 100 тысяч населения в 2000 году до 24,7 в 2008 году. Это связано, прежде всего, с высоким уровнем заболеваемости, например, в Узбекистане оно встречается в соотношении 7,5:100 000, а среди детей самое высокое соотношение составляет 34:100 000.

Цель исследования. Изучение клинико-лабораторных особенностей инфекционного мононуклеоза, вызванного вирусом Эпштейна-Барр и цитомегаловирусом.

Материальные методы. Проанализированы данные исследования по диагностике и лечению 120 детей в возрасте от 3 до 18 лет с инфекционным мононуклеозом за период 2019-2023 гг., составивших основную группу исследования, а контрольную группу - 40 детей. Всем детям контрольной группы проведено комплексное диспансерное обследование, включающее клинико-лабораторные, биохимические, вирусологические и иммунологические исследования. В связи с этим внимание акцентируется на их жалобах, перенесенных и сопутствующих заболеваниях, преморбидной форме, причинах заболевания, длительности заболевания, питании ребенка и эффекте ранних лечебных мероприятий.

Осмотр и результаты. По результатам исследования ретроспективно проанализировано 500 детей с инфекционным мононуклеозом, из них проспективно - 120, и все они составили основную группу нашего исследования. Из нашей основной группы 59 (49,1%) составляли дети, проживающие в сельской местности, а 61 (50,9%) — дети, проживающие в городской местности.

Для изучения их характера 120 детей под контролем были разделены на 3 подгруппы по возрасту: 1 - 34 (28,3%) детей в возрасте от 3 до 7 лет во 2-й подгруппе, 8 - во 2-й подгруппе 70 (58,3%) детей в возрасте до 12 лет и 3-я подгруппа от 13 до 18 лет. Поступило 16 (13,4%) детей. 65% обследованных составили мальчики, 35% - девочки.

Краткое содержание. Таким образом, первые дни инфекционного мононуклеоза характеризовались симптомами лихорадки и интоксикации, выраженным поражением ротоглотки в виде стенокардии и затруднения носового дыхания, увеличением печени и селезенки, что позволило поставить предварительный диагноз. Заболевание в первые дни. В период обострения заболевания сохранялась гипертермия, уменьшались признаки тонзиллита, усиливалась гепатомегалия, а в клиническом анализе крови отмечалось увеличение ЭХТ, лейкоцитоза, лимфоцитоза, появление атипичных мононуклеаров до 52%. Осложнения развились в 27,4% случаев.

Список литературы:

1. Djalalova, N., and D. Atamuxamedova. "EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF THE COURSE OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS CAUSED BY ESCHERICHIA IN CHILDREN." *Science and innovation* 3.D3 (2024): 86-92.
2. Шаджалилова, М. С., Бурибаева, Б. И., Менглиева, И. А., Норбекова, Д. И., Эшмаматова, Ш. О., Миркаримова, Д. М., & Базарова, Ш. Ю. (2019). Клинико-лабораторные аспекты и причинно-следственные факторы острых кишечных инфекций у детей на современном этапе. In *Colloquium-journal* (No. 28-3, pp. 69-71). Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости.
3. Касымов, И., М. Шаджалилова, and Е. Осипова. "Изучение особенностей развития эпидемического процесса бруцеллезной инфекции среди детей и подростков." *Современные аспекты инфекционных заболеваний* 1.1 (2023): 22-23.