

(0-2 роки) у 2013 р. зросла на 32,3% і склала 4,5 на 100 тис. відповідної вікової групи.

Таким чином, у Донецькій області визначається прихований епідпроцес з ПВГ, фактична захворюваність на ці інфекції у 10 разів перевищує зареєстровану. Необхідно здійснювати заходи щодо покращення якості лабораторної діагностики, ретельного обліку і передачі зворотної інформації з лабораторій, незалежно від форм власності, до закладів охорони здоров'я та санепідслужби на усі випадки з позитивними результатами наявності маркерів вірусних гепатитів. Основним методом профілактики ГВ є максимальне залучення новонароджених дітей до профілактичних щеплень проти ГВ.

О.А. Дралова, О.В. Усачова

КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ УРАЖЕННЯ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ПРИ ТОКСОКАРОЗНІЙ ІНВАЗІЇ У ДІТЕЙ

Медичний університет, м. Запоріжжя

Токсокароз – паразитарне захворювання, яке спричиняє міграція в організмі людини личинок гельмінтів собак – *Toxocara canis*. Ураження дихальної системи є одним з поширених проявів вісцерального токсокарозу (20-50% хворих) у дітей.

Метою роботи був аналіз клініко-лабораторних особливостей ураження дихальної системи у дітей, інфікованих *T. canis*.

Під нашим спостереженням було 200 дітей віком від 1 до 17 років з ураженням дихальної системи, що проявлялось ларингітом, бронхітом, пневмонією, бронхіальною астмою (БА). Усі пацієнти обстежені на наявність антитіл до токсокар методом ІФА. На підставі цього були виділені групи порівняння: інфіковані та неінфіковані *T. canis*. Контрольну групу склали 100 дітей відповідного віку без проявів ураження дихальної системи.

При імуноферментному обстеженні сироваток крові дітей основної групи виявлено 19 пацієнтів, інфікованих *T. canis*, що становить 9,5%. При цьому лише в 1 дитини (1,0%) без ураження дихальної системи були наявними антитіла до *T. canis*. У 8 пацієнтів, серопозитивних щодо токсокар, відмічалось

ураження дихальної системи у вигляді БА, якою вони хворіли не більше 5 років. Лише у 2 з них БА мала контрольований перебіг, тоді як у більшості (6 з 8 дітей з БА) – частково контрольований. У той же час у дітей (54,7%) без токсокарозої інвазії домінував контрольований перебіг захворювання. У всіх інфікованих дітей виявлено більш пролонгований перебіг загострення БА – він тривав понад 18 днів, порівняно з контролем (не більше 16 днів).

В інших 11 пацієнтів, позитивних за IgG до *T. canis*, патологія дихальної системи була такою: 8 дітей мали рецидивний перебіг обструктивного бронхіту, 2 – пневмонію та 1 хворий – ларинготрахеїт. У більшості пацієнтів (58,0%), позитивних щодо токсокар, відмічалась виражена і тривала гарячка; при аускультації легень вислуховувалось жорстке дихання з сухими та вологими хрипами; захворювання мало тривалий перебіг. У переважній більшості хворих без токсокарозу температура тіла підвищувалась до субфебрильних цифр; захворювання мало легкий перебіг і закінчувалось одужанням на першому-другому тижнях лікування.

При лабораторному обстеженні пацієнтів, інфікованих *T. canis*, виявлено такі зміни: у кожній другій дитини з БА і в усіх без БА реєструвались запальні зміни у загальному аналізі крові у вигляді лейкоцитозу, прискорення ШОЕ і збільшення кількості паличкоядерних нейтрофілів. Ще у 50,0% дітей з БА зареєстровано збільшення кількості еозинофілів. При цьому у дітей без токсокарозу еозинофілія мала місце у 21,0% випадків і прискорення ШОЕ відмічалось лише у третини. При аналізі результатів визначення печінкових проб збільшення рівня загального білірубіну та АлАТ спостерігали тільки у дітей з БА (у 25,0%), проти 7,1% пацієнтів без токсокарозу. Також у дітей, хворих на БА, відзначали збільшення рівня ЦК у 12,5%, проти 2,3% – у не інфікованих токсокарами.

Таким чином, 9,5% дітей з ураженням дихальної системи є серопозитивними до *T. canis*. Ураження дихальної системи при токсокарозої інвазії переважно перебігають з рецидивним бронхообструктивним синдромом, вираженими інтоксикаційними проявами і мають більш пролонгований перебіг із запальними змінами з боку крові. Наведені дані демонструють певні особливості ураження дихальної системи на тлі токсокарозої інвазії, що потребують подальшого вивчення.