МОНИТОРИНГ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ БУЗ ВО «МЕДСАНЧАСТЬ «СЕВЕРСТАЛЬ»

© *Скопенко Ольга Леонидовна, Попова Нина Николаевна*

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Медсанчасть «Северсталь».
162600, Вологодская область, г. Череповец, ул. Металлургов, д. 18

E-mail: olga73skopenko@yandex.ru

Ключевые слова: кишечные вирусы, диагностика

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в структуре острых кишечных инфекций (ОКИ), вызванных установленным возбудителем, преобладают инфекции вирусной этиологии. Данная группа инфекционных заболеваний устойчиво сохраняет одно из ведущих мест среди инфекционной патологии населения.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Определить спектр основных возбудителей ОКИ вирусной этиологии у пациентов БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь».

МАТЕРИАЛЫ МЕТОДЫ

Исследования проводили с помощью иммуноферментного анализа (ИФА), анализатор «InfiniteF50», с использованием коммерческих наборов тест-систем ЗАО «Вектор-Бест»: «Ротавирус-антиген-ИФА-БЕСТ», «Аденовирус-антиген — ИФА — БЕСТ», «Норовирус-антиген-ИФА-БЕСТ».

РЕЗУЛЬТАТЫ

За период января по декабрь 2017 года обследовано 730 пациентов с клиническими признаками ОКИ, 315 контактных лица из очагов острых кишечных заболеваний и выполнено 428 профилактических исследований. Изучено 1473 образцов испражнений, в которых предварительно не было обнаружено бактериальных агентов. У пациентов с признаками ОКИ были выявлены антигены кишечных вирусов человека в 16,3% случаев. В структуре выявленных антигенов кишечных вирусов, за весь анализируемый период, ведущее место принадлежит ротавирусам — 78,2%, доля аденовирусов — 18,1%, норовирусов — 3,7%, Доля вирусных ассоциаций при диагностических обследованиях составила 5,6% (ротавирусы с аденовирусами — 59,9%, ротавирусы с норовирусами — 20,1%, аденовирусы с норовирусами — 19,9%). В сравнении с 2016 годом (доля ротавирусов — 34,2%, аденовирусов — 62,1%, норовирусов — 3,7%) значительно изменилась этиологическая структура, произошло возращение лидирующих позиций ротавирусов — показатель вырос в 2,3 раза.

При исследовании биоматериала от контактных пациентов антигены кишечных вирусов обнаружены в 9,4% случаев (ротавирусы — 72,3%, адеовирусы — 27,7%).

У пациентов, обследованных с профилактической целью, доля положительных находок составила 2,8%, причём в 92,6% случаев выявлены антигены аденовирусов (в 2016 году –77%), на антигены ротавирусов и норовирусов приходится по 3,7%.

Выявление кишечных вирусов в клиническом материале от пациента с симптоматикой ОКИ с помощью ИФА должно интерпретироваться как лабораторное подтверждение кишечной вирусной инфекции. Выявление кишечных вирусов при отсутствии клинической симптоматики ОКИ должно интерпретироваться как стадия клинической реконвалесценции (при наличии симптоматики в анамнезе) или наличие бессимптомной инфекции (при отсутствии симптоматики в анамнезе).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Отсутствие специфической профилактики, легкость инфицирования создают предпосылки для роста заболеваемости кишечной вирусной инфекцией. Своевременная этиологическая диагностика способствует выбору адекватной терапии кишечных вирусных инфекций и эффективному проведению профилактических мероприятий.