



С 1964

КАЗАХСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ  
НЕПРЕРЫВНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ

*БЫВШИЙ АГИУВ*

Кафедра менеджмента, экономики и права в здравоохранении

## **Самостоятельный научный проект**

**Тема: «Эффективность лечения инфекционного мононуклеоза противовирусными препаратами»**

**Выполнили:** резиденты по специальности  
«Инфекционные болезни, в том числе детская» 2-го  
года обучения - Абуова Ж.Б.

Сламханқызы Арай  
Абдималик К

**Проверила:** профессор Рыскулова А.Р.

# ВВЕДЕНИЕ

---

- ▣ **Инфекционный мононуклеоз**—вирусное заболевание (преимущественно вирус Эпштейна-Барр), которое характеризуется, лихорадкой, генерализованной лимфаденопатией, тонзиллитом фарингитом, гепатоспленомегалией и характерными изменениями гемограммы (лимфоцитоз, атипичные мононуклеары), в ряде случаев может принимать хроническое течение. Большинство случаев приходится на старших подростков или молодых людей. Обычно ИМ является доброкачественной болезнью и требует только симптоматического лечения. Однако иногда курс болезни может быть тяжёлым или продолжительным и приводить к снижению трудоспособности.

# АКТУАЛЬНОСТЬ

---

- Изучение заболеваний, вызываемых вирусом Эпштейна-Барр (ВЭБ), в настоящее время является важной медицинской проблемой, привлекающей внимание специалистов различного профиля. Это обусловлено повсеместным распространением возбудителя, его специфической тропностью к иммунокомпетентным клеткам, системным поражением внутренних органов, широким диапазоном клинических форм заболеваний, а также отсутствием специфического лечения и профилактики.

## ЦЕЛИ:

---

- Оценка эффективности противовирусной терапии у больных инфекционным мононуклеозом

# ЗАДАЧИ:

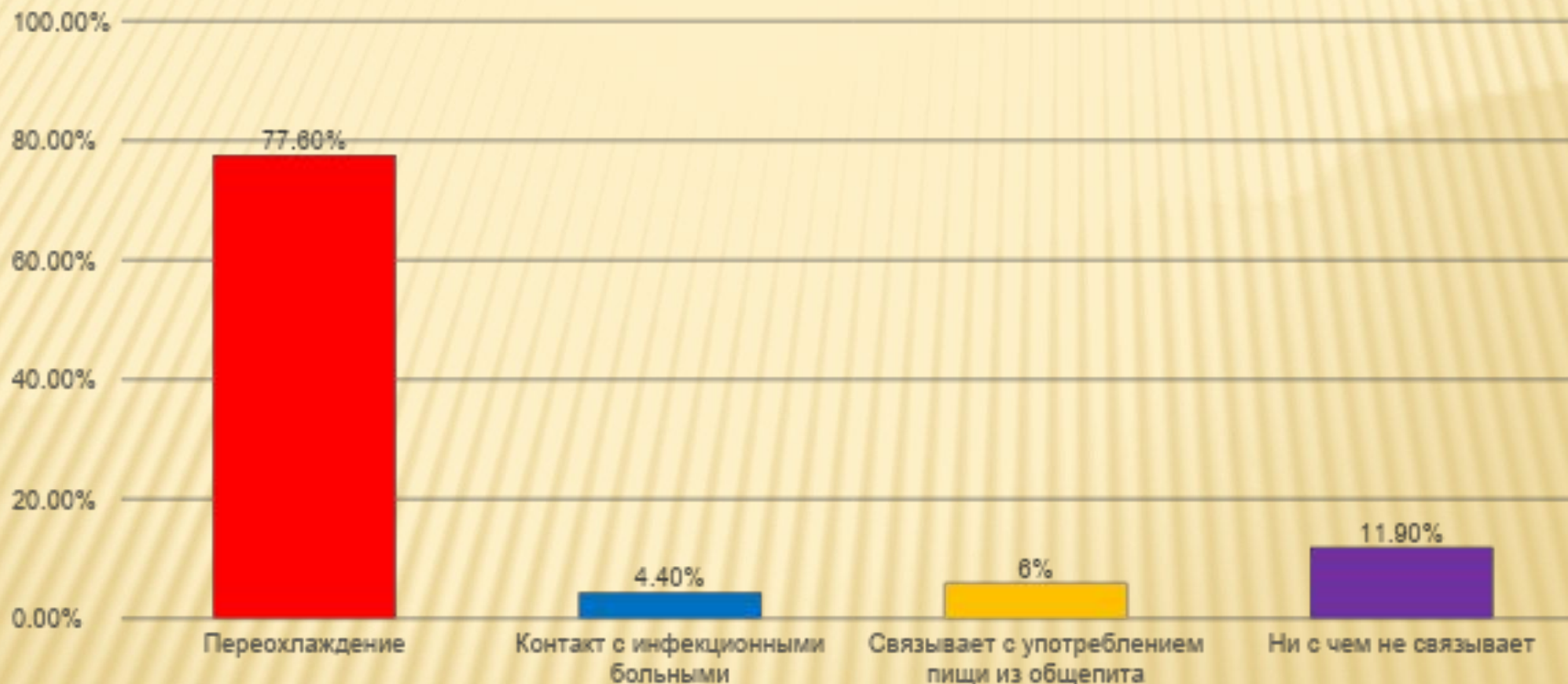
---

- Определить преобладание подтвержденного инфекционного мононуклеоза у иммунокомпетентных лиц среди мужчин и женщин.
- Оценка эффективности противовирусной терапии у больных инфекционным мононуклеозом.
- Синергический эффект гормонотерапии при лечении тяжелых форм инфекционного мононуклеоза (краткий курс преднизолона, дексаметазона).

# МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

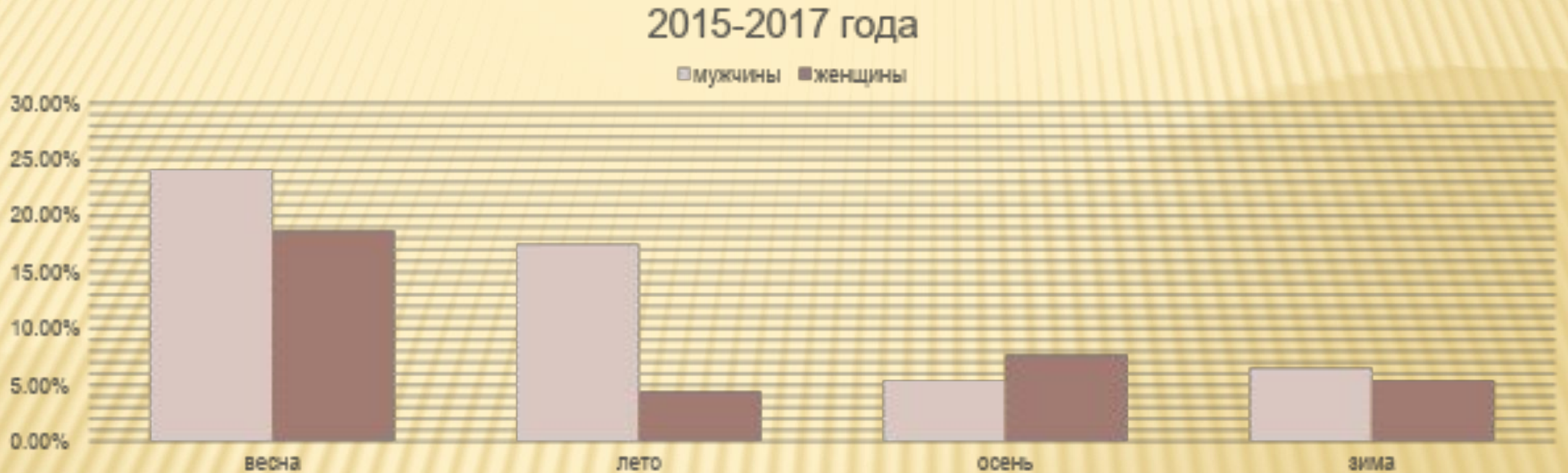
- Проведены серии ретроспективных исследований на базе ГКИБ им. Жекеновой, в которых рассмотрены иммунокомпетентные взрослые с подтвержденным инфекционным мононуклеозом в период с 2015 по 2017 года. В общей сложности рассмотрен 91 случай.
- Были включены пациенты любого возраста и пола с клиническим и лабораторно подтвержденным диагнозом, средней и тяжелой степеней тяжести, получавших лечение в стационаре ГКИБ

## Эпидемиологический анамнез



Высокая инфицированность населения одним из представителей оппортунистических возбудителей — вирусом Эпштейна–Барр (ВЭБ), одна из актуальных проблем как в Казахстане, так и во всем мире.

# ЭПИЗОДИЧНОСТЬ:



Преобладание случаев приходится на весенний период, что говорит о том, что инфицированность связана со снижением иммунитета.



# РЕЗУЛЬТАТЫ:

- Из рассмотренных клинических случаев 91 пациента, с установленным клинически и лабораторно диагнозом «Инфекционный мононуклеоз» среднего и тяжелого течения, 33 (n=33) пациента получали симптоматическую и патогенитическую (антибиотики) терапию, у 58 пациентов к терапии были добавлены противовирусные препараты (ацикловир, гроприносин) (n=58). Среди всех случаев с тяжёлым течением была добавлена гормонотерапия (10 из 91 случая)
- Среднее количество проведенных в стационаре дней у 33 пациентов без добавления противовирусной терапии, составляло 7, 3 койко-дней., в то время как у 58 пациентов, получавших противовирусные препараты, составило 10,4 дня.
- Добавление кратковременного курса гормонотерапии у 10 пациентов, показало положительный результат, с улучшением общего состояния, снижением интенсивности манифестаций.

# ВЫВОДЫ:

---

- Пик заболеваемости приходится в весенние периоды, и ассоциирован скорее всего со снижением иммунитета среди населения.
- Эффективность противовирусных агентов (ацикловир, валомацикловир и валацикловир) при лечении ИМ неопределенна. Качество доказательств очень низкое. Большинство включенных исследований были нечеткими или с высоким риском предвзятости, и поэтому остаются вопросы об эффективности этого вмешательства.
- Аналоги нуклеозидов (ацикловир, ганцикловир и др.) и ингибиторы полимеразы (Фоскарнет), подавляющие репликацию ВЭБ и уменьшающие содержание вируса в слюне (но не saniрующие ее полностью, не оказывают клинического эффекта на тяжесть и продолжительность симптомов ИМ.
- В то время, как добавление краткосрочного курса гормонотерапии к основному лечению у тяжелых пациентов, ускоряет процесс выздоровления.

# ЛИТЕРАТУРА

---

1. Grofee I, Huetta M, Mimount M, Cohen D, Robin G, Green M.S Clinical and laboratory presentation of EBV positive infectious mononucleosis in young adults epidemiol infect 2003 August 131 (1) 683-689.
2. Cohen J.I Epstein-Barr virus infection // The new Engl J of Med.2000-V.343. №7.-P.481-491
3. Краснов В.В. Инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, современные принципы лечения. Н.Новгород.2003.-С.46-59
4. Human P.A de Miranda P -51 Clair M.H et al. Metabolism of acyclovir in virus-infected and uninfected Antimicrob//AgentsChemother.1981 №20-P.518-524
5. Поляков Б.Е. Воробьева М.Л Инфекционный мононуклеоз(болезнь Филатов) у детей и подростков // Эпидемиология и инфекционные болезни.1998 №6 С 50-54
6. Bravender T. Epstein-Barr virus, cytomegalovirus, and infectious mononucleosis/T.Bravender //Adolesc Med State Art Rev.-2010.Vol 21-P.251-264