

# Анализ ведения больных с КЭ 2013-2015гг по материалам ГБУЗ НСО ГИКБ №1



Зав. отделением  
нейроинфекций  
Бурмистрова Т.Г.

# Новосибирской области в 2015г

- **Заболеваемость КЭ по России 1,58 на 100 т.**
- **Заболеваемость по НСО 6.15 (5.5) на 100т . , по СФО-6.79 на 100т**
- **По городу заболеваемость:5.93; дети 2.7 на 100т**
- **По области заболевших169 чел(151 в 2014г)**
- **По городу заболевших 93 (92 в 2014г).**
- **Из общего числа больных 55%( 61%)-городские жители.**
- **Укушенных по области-21693чел.(18094),дети-5262чел(4104)**
- **ПКИГ-получили 14995 чел-69%(77,5) обратившихся взрослых ; дети-86.5%(90%)**
- **Укушенных по городу 12282 (9865), дети 2252 (1930) чел.**
- **Зараженность клещей в природе 1%(2.9%), от населения 2%**
- **Полная вакцинация среди заболевших –нет ( 2 чел в 2014г)**
- **Получили иммуноглобулин после укуса 21 чел(18-12%) (28 чел-13.2% , в 2013г).**

# продолжение

- Получили иммуноглобулин после укуса среди заболевших 21 чел(18-12% в 2014г) (28 чел-13.2% в 2013г).
- Иммунная прослойка в НСО 15.9% ( Свердловская область 45%)
- Госпитализировано:545 чел( 601), по НСО; по городу-400 чел(407),дети-16.
- Летальность в НСО 4 чел-2.4%(6 чел-3.9% )(12 чел-5.6%) В РФ-1.4%
- ЛФ-99-58.9%(78чел-51%); мен-46-27.2%(51-34%); очаг24-14.2%(22-15%.

# Структура кэ по формам заболевания по нсо

Форма болезни	2015 НСО	2014 НСО
лихорад	99-58.6%	78-51%
менинг	46-27.2%	51-34%
очаговые	24-14.2%	22-15%

# Структура КЭ по формам по городу Новосибирску.

Форма заболевания	По городу 2015г
лихорадочная	43-45.6%
менингеальная	34-36.9%
очаговые	16-17.2%

укусов:

● ПО ГОРОДУ

● Советский

● Заельцовский

● Первомайский

●

ПО НСО

Новосибирский

Искитимский

Мошковский

Тогучинский

# ГИКБ №1 Динамика за 3 года

<b>ФОРМА КЭ</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
<b>Всего</b>	<b>140</b>	<b>100</b>	<b>107</b>
<b>Лихорадочная</b>	<b>41-29.2%</b>	<b>41-41%</b>	<b>45-42%</b>
<b>Менингеальная</b>	<b>69-49.2%</b>	<b>43-43%</b>	<b>41-38%</b>
<b>Менингоэнцефалитическ</b>	<b>18-12.8%</b>	<b>11-11%</b>	<b>15-14.5%</b>
<b>Менингоэнцефалополиом иелитическая</b>	<b>12-8.5%</b>	<b>5-5%</b>	<b>6-5.5%</b>
<b>Летальность</b>	<b>12-8.5%</b>	<b>6-6%</b>	<b>4-3.7%</b>
<b>Двухволновое течение</b>	<b>7 чел-5%</b>	<b>5-5%</b>	<b>8-7.4%</b>
<b>Микст КЭ+КБ (эрит, б/эр по ПЦР)</b>	<b>10 чел-7.1%</b>	<b>6-6%</b>	<b>4-3.7%</b>

# Возрастная структура

- Старше 60 лет- 24 чел-22.5%(22 чел-22% )(33 чел-23.5% в 2013г);
- Старше 40 лет- 63-59%(57 чел-57%)(87 чел-60% в 2013г)
- Старше 80 лет- нет(4чел);(3 чел в 2013) ( 1 чел в 2012)
- Наиболее пожилой возраст 78лет( 92 года)
- Распределение по полу:
- Мужчины 67чел-63%(57-57%)( 82-58.5% в 2013); ;
- Женщины-40 чел-37%(43-43%)( 58-41.5% в 2013г);.

# пребывания

Район покуса или пребывания	2013г	2014г	2015г
тогучин	20-14,2%	14-14%	12-11%
Новос-сельский	27-19,2%	18-18%	16-15%
город	19-13,5%	10-10%	17-15.8%
академгородок	10-7%	10-10%	8-7.4%
колывань	10-7%	6-6%	3-3.3%
мошково	17-12.1%	4-4%	9.-8.4%
Коченево	7-5%	4-4%	4-4%
Искитим	1-0.7%	2-2%	2-1.8%
Ордынка	4-2.8%	3-3%	5-4.5%
Алтай	6-4,2%	8-8%	3-3%
Здвинск	-	1-1%	3-3%
Черепаново	-	1-1%	1-1%
Сузун	1-0.7%	1-1%	Северный 11 -10%
Чулым	-	1-1%	Болотное-2-1.8%
иногородние	7-5%	4-4%	1-1%
Венгерово	1-0.7%		Кудряши-7-6.5%
Определить невозможно	3-2.1%   никуда не выезжали	9-9%	3-3%
Баган	2-1.4%	-	Жеребцово-8-7.4%
Усть-тарка	2-1.4%	1-1%	Карасук-1-1%
Барабинск	1-0.7%	1-1%	2-1.8%

# Факторы передачи

	<u>2013Г</u>	<u>2014Г</u>	<u>2015Г</u>
<u>покусы</u>	<u>87 -62%</u>	<u>54-54%</u>	<u>52-50%</u>
<u>наполза</u> <u>ния</u>	<u>19-13,5</u> <u>%</u>	<u>7-7%</u>	<u>25-23%</u>
<u>Алимент</u> <u>арный</u> <u>путь</u>	<u>4 козье</u> <u>молоко-</u> <u>2.8%</u>	<u>4-4%</u>	<u>3-3%</u>
<u>Снимал</u> <u>и</u> <u>с</u> <u>животн</u> <u>ых</u>	<u>1-0.7%</u>	-	<u>3-3%</u>
<u>Остатки</u>	<u>20-20.7</u>	<u>35-35%</u>	<u>25-23%</u>

- Вакцинированных среди заболевших в 2015г-8 чел-7.4%; в 2014 г-10 чел-10%,( 2013г-6 чел-4.2%);
- Из них 6 чел-лихор, график вакцинации нарушен
- 2 чел- менингеальных, среди которых 1 чел вакцинирован в 2009г, ревакцинация весной 2014г и у другого больного вакцинация проводилась 15лет назад.

# экстренная серопротифлактика

- :в 2015г 13 чел-12%; в 2014г- 15 человек -15%
- 1д-10 чел из них 7 лихор, 2 менинг и 1 МЭФ с летальным исходом.
- 2д-3 чел с лихорадочной формой

# Лабораторная диагностика

- IgM в 1 сыворотке положительны у 100 человек из 107 т.е 93%. У одной пациентки только в 4 сыворотке положительны IgM с неблагоприятным преморбидным фоном, иммуносупрессией (онкология, лучевая терапия в анамнезе)
- IgG в 1 сыворотке у 80 человек т.е. 75%
- Прогноз неблагоприятный!! Отсутствие или низкий титр IgG

# Дифференциальная

## диагностика

- Эпиданамнез, сезонная настороженность
- Внешний вид: гиперемия лица, тремор
- Оценка неврологического статуса: заторможен, сонлив, возбуждение
- Диф д-з:
- ОРВИ, нейротоксикоз, менингизм
- серозные менингиты другой этиологии (ВИЧ.ЭВ, ВПГ, ТБС)
- Гнойные менингиты
- ПТИ, ОКИ
- Другие инфекции передающиеся клещами

# летальность

фио	возр	Место укуса	иг	вакц	IgM	IgG	Д-з
женщина	71г	Мошково	1д+	-	1 :200 в 4 сывор отке	1 :10 0 Во 2 сыв	КЭ МЭФ ИВЛ IgM+ в 4 сыв1:200
мужчина	44г	Множеств Жеребцово	-	-	1 : 800 в 1 сывор отке	Отриц . Во 2 1:800	КЭ МЭПФ ИВЛ
мужчина	75л	отрицает	-	-	1:800 в 1 сыв	1:100 в 1 сыв	КЭМЭПФ ИВЛ
мужчина	66л	Укус в Тогучине	-	-	1:800 в 1 сыв	отриц	КЭМЭПФ ИВЛ

# ЛЕЧЕНИЕ КЭ



# Новые подходы к лечению КЭ

- Этиологическая терапия:  
противовирусные препараты:  
реаферон+рибавирин, иммунотерапия:  
противоклещевая иммунная плазма.  
п\клещевой иммуноглобулин.
- Иммуностимулирующая терапия:  
индукторы интерферона , панавир,  
ферровир (внутриклеточное внедрение  
препарата)

# Патогенетическая терапия:

- Дезинтоксикационные мероприятия:
- Инфузионно-трансфузионная терапия:
- Экстракорпоральная детоксикация: плазмаферез, гемофильтрация.
- Ранняя нутритивная поддержка в виде энтерального и парентерального питания.
- Протезирование нарушенных функций: своевременная, адекватная ИВЛ, изолированная ультрафильтрация при отеке мозга.
- Купирование отека мозга: ГКС коротким курсом, диуретики,
- восстановление нормоволемии для улучшения церебральной перфузии,
- возвышенное положение головного конца на 30 градусов.
  
- Антиоксидантный комплекс: витамин В6, аскорбиновая кислота, витамин Е, цитофлавин, мексидол.

A photograph of a forest with tall, thin trees and a grassy path leading into the distance. The trees are arranged in rows, creating a perspective that draws the eye towards the center of the image. The ground is covered in green grass, and the sky is visible through the canopy of trees.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ  
Хорошего лета!