

## **ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ У ВЗРОСЛЫХ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ**

*Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул*

**Абдулаев Рамиль Вафадарович, Матрос Ольга Ивановна,**

**Карбышева Нина Валентиновна, Никонорова Марина Анатольевна**

Научный руководитель: Матрос Ольга Ивановна, к.м.н., доцент кафедры  
инфекционных болезней с курсом ДПО, SPIN-код: 5105-5585

E-mil: [k-infbol@asmu.ru](mailto:k-infbol@asmu.ru)

---

**Ключевые слова:** инфекционный мононуклеоз, этиология, ИФА

### **Актуальность**

Инфекционный мононуклеоз (ИМ) известен более 100 лет, однако вопросы клинической диагностики, особенно у взрослых, сохраняют свою актуальность. По данным ВОЗ около 90% взрослого населения заражены вирусом Эпштейн-Барра (ВЭБ), в нашей стране ежегодно регистрируют до 80 случаев заболевания на 100 тысяч населения.

**Цель исследования:** анализ особенностей клинико-лабораторных показателей инфекционного мононуклеоза у взрослых жителей Алтайского края.

### **Материалы и методы**

Проанализированы 33 истории болезни пациентов (54,5% женщин и 45,5% мужчин), госпитализированных в инфекционные отделения КГБУЗ «Городской больницы №5, г. Барнаул» в период 2022-2024гг. с диагнозом инфекционный мононуклеоз. Средний возраст больных составил  $23,33 \pm 1,04$  лет. Диагноз подтвержден методом иммуноферментного анализа (ИФА) с определением специфических антител класса IgM и IgG к ВЭБ и цитомегаловирусу (ЦМВ). Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета анализа программы Excel (2010).

## Результаты

В клинической картине у всех больных наблюдалось острое начало заболевания с повышением температуры до фебрильных (57,6%) и гиперпиретических (42,4%) значений, средняя продолжительность лихорадочного периода составила  $9,52 \pm 0,59$  дней. Проявления тонзиллита и фарингита различной степени выраженности присутствовали у 84,8% больных, с продолжительностью до 4-5 дней, увеличение шейных и подчелюстных лимфатических узлов – у 97% пациентов. Увеличение печени отмечено у 27,3% больных. Развитие желтушного синдрома с продолжительностью до 9 суток наблюдалось у 1 пациента с гиперферментемией, сохраняющейся и при выписке из стационара. Спленомегалия не выявлена.

У 36,4% больных выявлена экзантема макуло-папулезного и мелкоточечного характера, у части больных с кожным зудом, что сопровождалось назначением десенсибилизирующей терапии.

В гемограмме у 66% больных выявлен лейкоцитоз, у 51,5% – лимфоцитоз, у 15,2% – атипичные мононуклеары. Повышение активности АЛТ и АсАТ отмечено у 78,8% пациентов, среднее значение –  $175,56 \pm 26,24$  Ед/л и  $128,27 \pm 23,73$  Ед/л соответственно, из них у 72,7% пациентов цитолитический синдром сохранялся и при выписке из стационара. При бактериологическом обследовании из зева у 15,2% больных выделены *Klebsiella spp.* и грибы рода *Candidae*. По результатам ИФА антитела к ВЭБ обнаружены у 54,5% больных и у 9,1% диагностирована ЦМВ-инфекция, в остальных случаях диагноз инфекционного мононуклеоза установлен на основании клинико-эпидемиологических данных. Всем больным проведена этиотропная терапия ацикловиром и в 93,9% случаев в сочетании с антибактериальными препаратами (цефалоспорины, макролиды).

## Выводы

Таким образом, данные клинико-лабораторных проявлений у взрослых с диагнозом инфекционный мононуклеоз, наряду с выраженным интоксикационным синдромом, тонзиллитом (84,8%), лимфаденопатией (97%), характеризовались наличием экзантемы лишь у 36,4%, увеличением печени у 27,3% и лимфоцитозом с атипичными мононуклеарами у 15,2% госпитализированных. В связи с чем возникает необходимость расширения диагностического поиска этиологического фактора не только в структуре герпесвирусной инфекции, что может объяснить нетипичность манифестации представленной клиники и результатов лабораторного обследования.

## Список литературы:

1. Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей. – СПб: СпецЛит, 2020 г.
2. Иванов А.А., Куличенко Т.В. Полипрагмазия при лечении инфекционного мононуклеоза: серия клинических случаев. *Педиатрическая фармакология*. 2022; 19(5): 412–416. <https://doi.org/10.15690/pf.v19i5.2462>.
3. Иккес Л.А., Мартынова Г.П. Инфекционный мононуклеоз у детей: клинико-лабораторные критерии оценки тяжести. *Детские инфекции*. 2022; 21(2):28-33. <https://doi.org/10.22627/2072-8107-2022-21-2-28-33>.
4. Попкова М.И., Уткин О.В., Филатова Е.Н., Брызгалова Д.А., Сахарнов Н.А., Соболева Е.А., Назарова Л.В. Молекулярно-генетическая характеристика вируса Эпштейна-Барр: взаимосвязь с клиническими особенностями инфекционного мононуклеоза у детей. *Инфекция и иммунитет*. 2023; 13(3): 481–496. <https://doi.org/10.15789/2220-7619-MGC-2121>.
5. Ленкина Д.А., Гранитов В.М., Матрос О.И. Сравнительная характеристика течения инфекционного мононуклеоза у взрослых и детей *Scientist (Russia)*. 2019; 2(8): 15. – EDN YVAVLN.

---

## Как цитировать:

Абдулаев Р. В., Матрос О. И., Карбышева Н. В., Никонорова М. А. Инфекционный мононуклеоз у взрослых в Алтайском крае. *Scientist (Russia)*. 2024; 4 (30): 8-10.

---