

**Шостакович-Корецька Л.Р.,  
Ревенко Г.О., Будаєва І.В**

**Сучасна клінічна  
структура вітряної  
віспи**

**ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»  
м. Дніпропетровськ, Україна**

- **Мета роботи.** На підставі клінічного аналізу випадків вітряної віспи у хворих виявити особливості перебігу хвороби на сучасному етапі.
- **Матеріали і методи.** Під наглядом перебували 210 пацієнтів з діагнозом вітряна віспа, які спостерігались в 2013-2014 роках в КЗ „ДМКЛ № 21 ім. проф. Є. Г. Попкової „ДОР” м. Дніпропетровська. Був проведений статистичний аналіз перебігу вітряної віспи за віковими, гендерними ознаками, спектром клінічних ознак та ускладнень.

## **Клінічні особливості вітряної віспи (1)**

- У переважній більшості хворих ( 93,8%; n = 197) вітряна віспа перебігала в типовій - везикульозній формі, у решти хворих - в атипових формах: пустульозній - у 5,7% (n = 12) і бульозній - у 0,5% (n = 1). Спостерігалась характерна зимово-весняна сезонність захворюваності. Максимальна частота звернень зареєстрована у січні- квітні: 80% (n = 169) хворих.
- По важкості захворювання пацієнти були розподілені на 3 групи: легка ступінь становила 37,1% (n = 78), середня ступінь важкості - 51,4% (n = 108), важка ступінь - 11,4% (n = 24). Таким чином, переважали легка та середньо-важка форми захворювання.
- Віковий аналіз виявив перевагу дорослих пацієнтів 60% (n = 126), дітей 40% (n = 84). Вікова медіана серед дорослих пацієнтів становила 24,5 років. Вікова медіана у дітей становила 11,4 років. Вроджена вітряна віспа спостерігалась у 1,4 % (n = 3).

## **Клінічні особливості вітряної віспи (2)**

- **Гендерний аналіз показав перевагу осіб чоловічої статі 60,3% (n = 76) серед дорослих. Серед дітей в однаковій мірі часто вітряна віспа спостерігалася серед хлопчиків та дівчаток (захворюваність на «вітрянку» серед хлопчиків становила 51,5% (n = 44)). Таку статеву особливість серед дорослого населення можна пояснити спалахами вітряної віспи серед військовослужбовців строкової служби, що мешкають у казармах 39,5% (n = 30). Саме цей епідеміологічний факт становить певну соціальну проблему і вказує на необхідність вакцинації проти VZV вказаної декретованої групи населення.**
- **Повторні випадки вітряної віспи спостерігались в 2,4% випадках (n = 5). Інтервал між епізодами вітряної віспи становив від 3 до 10 років.**

## Клінічні особливості вітряної віспи (3)

- Наступною особливістю вітряної віспи було приєднання скарлатиноподібної висипки у 9% дітей: яскрава, дрібнопапульозна екзантема на гіперемованому фоні шкіри. Термін появи такої екзантеми був різним: за 1-2 доби до появи поліморфної везикульозної висипки, характерної для VZV-інфекції або через 1-3 доби після її появи. У двох хворих спостерігалася помірна кількість пустул. Скарлатиноподібна висипка регресувала раніше герпетичної, через 1-3 діб, без лущення та пігментації.
- Поява додаткової екзантеми не сприяло посиленню важкості вітряної віспи, ніхто з хворих не мав будь-яких ускладнень після перенесеної хвороби.

# **Висновки:**

- **Висока захворюваність на вітряну віспу серед молодих дорослих людей (вікова медіана – 24,5 років) має соціальне значення: по-перше, хворіють декретовані групи військовослужбовців, які мешкають у казармах, по-друге – це вік найбільш працездатного населення. Саме ця епідеміологічна особливість ставить питання про необхідність вакцинації військовослужбовців проти вітряної віспи.**
- **В більшості випадків вітряна віспа зберігає свої «традиційні» клінічні ознаки, проте в окремих випадках можна виділити деякі особливості перебігу, а саме: приєднання скарлатиноподібної висипки, що змушує переглядати етіотропну терапію в плані додаткового включення антибіотиків.**
- **Повторні випадки вітряної віспи виникали в 2,4% випадків, і не завжди вони були обумовлені контактом з хворим на «вітрянку».**