



ВПЛИВ ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗУ НА ПЕРЕБІГ КРОПИВ'ЯНКИ

А. М. Петрук, аспірант кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією, шкірними та венеричними хворобами
ТНМУ ім. І. Я. Горбачевського МОЗ України

Тернопіль, 2022

Роботу виконано в рамках:

Науково-дослідних робіт кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією, шкірними та венеричними хворобами Тернопільського національного медичного університету

імені І. Я. Горбачевського МОЗ України:

- «Вивчення епідеміології, патогенезу і клініки Лайм-бореліозу в ендемічних регіонах України, в тому числі в Тернопільській області, та вдосконалення його діагностики, терапії, реабілітаційних заходів і профілактики» (номер державної реєстрації 0118U000357)
- «Моно- і змішані інфекції, що передаються кліщами, вдосконалення лікувально-діагностичних технологій і заходів біобезпеки» (номер державної реєстрації 0120U104348), які фінансуються за кошти МОЗ України.

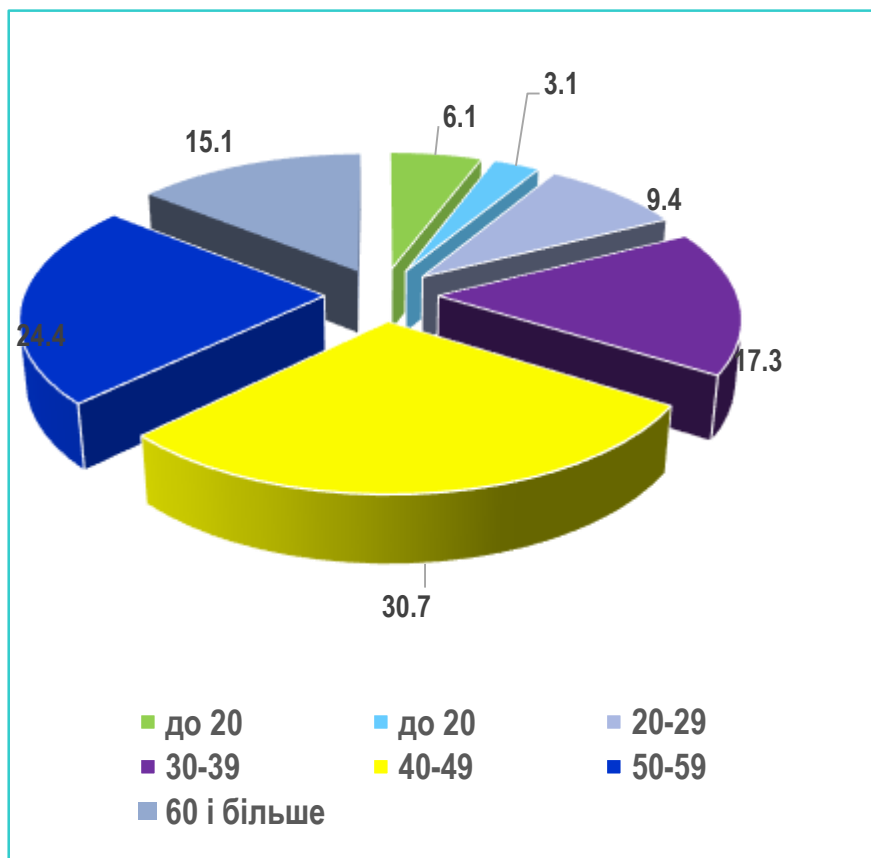


МЕТА РОБОТИ:

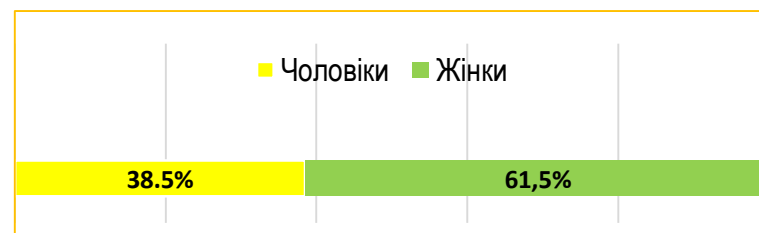
Встановити вплив Лайм-бореліозу на перебіг кропив'янки.

СТРУКТУРА ХВОРИХ НА КРОПИВ'ЯНКУ ЗА ВІКОМ І СТАТТЮ (n=52)

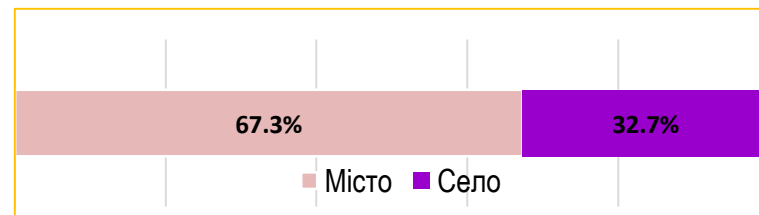
Вікова структура



Розподіл за статтю



Розподіл за місцем проживання



Дослідження проводили на базі КУТОР «Тернопільський обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер» та КНП «Старокостянтинівська ЦРЛ»

РОЗПОДІЛ ХВОРИХ ПО ГРУПАХ

Хворі на кропив'янку
без Лайм-бореліозу
(група 1)
(N=25)

Хворі на кропив'янку
з Лайм-бореліозом
(група 2)
(N=27)

Методи дослідження

1. Специфічні антитіла до антигенів комплексу *B. burgdorferi* s. I. у сироватках крові усіх обстежених визначали методом ІФА, застосувавши тест-систем компанії Euroimmun AG (Німеччина). Отримані результати оцінювали як позитивні, проміжні або негативні та інтерпретували відповідно до рекомендацій виробника.
2. Для оцінки активності кропив'янки використали Шкалу оцінки активності кропив'янки (Urticaria activity score — UAS7) , яка ґрунтується на оцінці основних ознак і симптомів кропив'янки (пухирі та свербіж).

Активність кропив'янки

Висип

- 0 балів – відсутність уртикарних елементів;
- 1 бал – висип незначно виражений (менше 20 пухирів/24 год.);
- 2 бали – висип помірно виражений (наявність 21-50 пухирів/24 год.);
- 3 бали – висип значно виражений (>50 пухирів/24 год.).

Свербіж

- 0 балів – відсутність свербежу;
- 1 бал –свербіж незначно виражений (наявний, але не дошкульний і не завдає клопоту);
- 2 бали – помірно виражений свербіж (завдає клопоту,але не перешкоджає нормальній щоденній активності або сну);
- 3 бали – інтенсивний (виражений свербіж, який завдає багато незручностей та перешкоджає нормальній щоденній активності та сну).

СПІВВІДНОШЕННЯ ОСНОВНИХ ПРОЯВІВ КРОПИВ'ЯНКИ, бали

Симптом	Група 1			Група 2		
	1 бал	2 бали	3 бали	1 бал	2 бали	3 бали
Висипка, %	44,4	40,7	14,8*, ***	48,1	48,1	3,8
Свербіж, %	37,0	55,6	7,4	29,6	55,6	14,8*, **

* - різниця показників у групі (свербіж-висипка) ($p < 0,05$), ** – між групами (свербіж-свербіж) ($p < 0,05$). *** – між групами (висипка-висипка) ($p < 0,05$).

ВИСНОВКИ

Встановлено обтяжливий вплив збудників Лайм-бореліозу на клінічний перебіг кропив'янки, який проявлявся в:

- домінуванні інтенсивного свербіжжю, який завдає багато незручностей та перешкоджає нормальній щоденній активності та сну (3 бали) у хворих із кропив'янкою, поєднаною із Лайм-бореліозом щодо групи пацієнтів із кропив'янкою без Лайм-бореліозу: 14,8 % проти 7,4 %, $p < 0,05$;
- переважанні у хворих із кропив'янкою без Лайм-бореліозу кількості осіб із інтенсивністю свербіжжю в 3 бали над висипом з аналогічною кількістю балів у обстежених кропив'янкою без Лайм-бореліозу: 14,8 % проти 3,8 %, $p < 0,05$.

•

Дякуємо за увагу

