

ლიტერატურა:

1. Christopher S Stach, Bao G Vu, Joseph A Merri-man, Alfa Herrera, Patrick M Schlievert, Wilmara Salgado-Pabón. Infective Endocarditis Due to *Staphylococcus Aureus* and Lethality Are Critically Dependent on the Action of Superantigens. Originally published 27 Mar 2018 Circulation. 2014;130:A11644
2. R. Reimche, M. Rabusic-Wiedener, L. Dinu. COMPLICATIONS OF INFECTIVE ENDOCARDITIS: THE COMMON TO THE DEVASTATING. October 2017 Volume 33, Issue 10, Supplement, Page S211
3. Thomas J. Cahill, Larry M. Baddour, Gilbert Habib, Bruno Hoehn, Erwan Salaun, Gosta B. Pettersson, Hans Joachim Schäfers and Bernard D. Prendergas. Challenges in Infective Endocarditis. Journal of the American College of Cardiology, Volume 69, Issue 3, January 2017 DOI: 10.1016/j.jacc.2016.10.066
4. Selma Guler, Abdullah Sokmen, Bulent Mese, Orhan Bozoglan. Infective endocarditis developing serious multiple complications. BMJ Case Rep. 2013; 2013: bcr2012008097. Published online 2013 Jan 28. doi: 10.1136/bcr-2012-008097
5. Infective Endocarditis in Adults: Diagnosis, Therapy, and Management of Complications. IDSA guideline 2015

Vashakidze E.¹, Megrelishvili T.¹, Mikadze I.¹, Pachkoria E.¹, Bochorishvili T.²

CLINICAL COURSE AND SOLUTION OF INFECTIOUS ENDOCARDITIS

¹TSMU, DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASE;
²INFECTIOUS DISEASES AND AIDS CENTER

Infectious endocarditis is a world spread, life-threatening disease characterized by high morbidity and mortality. The aim of the study was to study the epidemiology, clinical course and outcome of infectious endocarditis according to the data of infectious diseases and AIDS center. 42 patients were hospitalized with a diagnosis of infectious endocarditis in 2017-2019yy. In all patients, the onset of the disease was acute, with chills, increasing temperature, 38-39°C. Frequent were the pain and swelling of the big joints. Laboratory data indicated hypochromic anemia, elevated bands, ESR and CRP levels. Bacterial culture was obtained in 20 cases (streptococci and staphylococci). 41 patients underwent transesophageal echocardiography. The most common infection was on the aortic valve - 24 patients, mitral - 10 patients and tricuspid - 8 patients. The most common complication was a renal failure - 18 patients, cardiovascular failure - 10, arterial emboli - 8 patients. After treatment, 38 patients were discharged in improved condition, 2 patients were transferred to a multi-profile clinic due to severity.

Thus, timely verification of etiologic diagnosis and proper treatment tactics can lead to proper management of disease, prevention of severe complications and a reliable solution to the disease.

შემაჯავებელი ავტორი

ვაშაკიძე ე., მეგრელიშვილი თ., მიქაძე ი.,
პაჭკორია ე., ყიფიანი ნ.

წითელას კლინიკური და ეპიდემიოლოგიური თავისებურებები თანამედროვე ეტაპზე

თსუ, ინფექციურ სნეულებათა დეპარტამენტი

წითელა გამონაყრით მიმდინარე მწვავე, თვითღიმო იტირებადი ვირუსული ინფექციაა. მისი მართვა და ავადობის მინიმუმამდე შემცირება შესაძლებელია მოსახლეობის საყოველთაო იმუნიზაციით [1]. თანამედროვე ეტაპზე ამერიკის კონტინენტზე წითელა ლიკვიდირებულია, რაც განაპირობა წარმატებულად განხორციელებულმა საყოველთაო იმუნიზაციის პროგრამამ. დაავადება აღინიშნება მხოლოდ სპორადული, სხვა ქვეყნებიდან შეტანილი შემთხვევების სახით. განსხვავებული ეპიდემიოლოგიური სურათია ევროპის კონტინენტის სხვადასხვა ქვეყანაში, სადაც წითელას ეპიდსიტუაცია არაკეთილსაიმედოა. წითელას ავადობამ ბოლო ათწლეულში ისტორიულ მაქსიმუმს მიაღწია. 2017-18 წწ ევროპის ქვეყნებში წითელას 14 732 შემთხვევა აღირიცხა, მათ შორის რუმინეთში - 5 224 [35%], იტალიაში - 4 9782 [34%], საბერძნეთში - 1 398 [9%], გერმანიაში - 906 [65]. საგანგაშოა ის ფაქტი, რომ ლეტალობით დასრულდა 57 შემთხვევა. წითელას შემთხვევების 45% აღინიშნა 15 წელზე მეტი ასაკის პირებში, რომლებსაც ვაქცინაცია ჩატარებული არ ჰქონდათ, ან ჩატარებული ჰქონდათ არასრულყოფილად. 2018 წლის 6 თვეში ევროპის რეგიონში ბავშვებსა და მოზრდილებში დაფიქსირდა წითელას 41 000-ზე მეტი შემთხვევა, რომელთაგან 37 ლეტალობით დასრულდა. აღნიშნულს საერთაშორისო ექსპერტები ხსნიან წითელას სანინალმდეგო ვაქცინაციით მოსახლეობის მოცვის შემცირების საგანგაშო ტენდენციით: 90-95%-ის ნაცვლად - არა უმეტეს 78% [2]. ეპიდსიტუაცია კიდევ უფრო გაუარესდა 2019 წლისათვის. ჯანმო-ს მონაცემებით [3,4], 2019 წლის 1 იანვრიდან 31 ივნისამდე გლობალურად აღირიცხულია წითელას 300 000-ზე მეტი შემთხვევა მსოფლიოს 181 ქვეყანაში; წინა წლის იგივე პერიოდთან შედარებით, დაავადების შემთხვევათა რაოდენობამ 240 000-ით მოიმატა, მათ შორის 10-ჯერ აფრიკის რეგიონში, 2-ჯერ ევროპისა და 3-ჯერ აღმოსავლეთ წყნარი ოკეანის რეგიონებში.

საქართველოში 21-ე საუკუნეში წითელას ეპიდეფთექტა იყო 2004-05 წ.წ. დაავადება გავრცელდა უფროსი ასაკის ბავშვებსა და მოზრდილებში. სულ აღირიცხა 8 331 შემთხვევა, 9 შემთხვევაში დაავადება ლეტალური გამოსავლით დასრულდა. 2013-14 წ.წ. დაავადდა 11 000-ზე მეტი, უპირატესად - მოზრდილები და მცირე, 5 წლამდე, ასაკის ბავშვები. ლეტალობით დასრულდა 4 შემთხვევა. შემდგომ წლებში დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის მიერ გატარებული ეფექტური ეპიდსანინალმდეგო ღონისძიებების შედეგად მნიშვნელოვნად მოიმატა მოსახლეობის იმუნიზაციის მაჩვენებელმა, რის ფონზეც წითელათი ავადობა მნიშვნელოვნად შემცირდა და დაავადება აღინიშნებოდა ერთეული შემთხვევების სახით. 2018 წლ-

იდან წითელას შემთხვევებმა კვლავ იმატა. ამჟამად სახეზეა ფართომასშტაბიანი ეპიდემიის-ქება დაავადების საერთაშორისო გავრცელების რისკით [4].

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო-პრაქტიკული ცენტრის კლინიკური მასალის მიხედვით, თანამედროვე ეტაპზე წითელას კლინიკური და ეპიდემიოლოგიური თავისებურებების ანალიზი. 2018-19 წწ. წითელას დიაგნოზით ჰოსპიტალიზებული იყო 787 ავადმყოფი. ყველა შემთხვევაში დიაგნოზი დადასტურებული იყო სისხლში წითელას ვირუსის სანინალმდეგო M კლასის ანტისხეულების აღმოჩენით. მოზრდილი ასაკის პაციენტი იყო 592 (75.2%). დაავადება ყველა პაციენტთან მიმდინარეობდა ტიპური კლინიკური სიმპტომებით, ციკლურად, კანზე უხვი მაკულოპაპულური გამონაყრის განვითარებით. უხვი გამონაყარი, ჰემორაგიული კომპონენტით აღენიშნა მოზრდილი ასაკის 6 ავადმყოფს. ადრეული რეკონვალესცენციის - გამოყრის შემდგომი პერიოდის - ყველაზე ხშირ გართულებას წარმოადგენდა მწვავე ბაქტერიული ბრონქიტი და პნევმონია. დაავადება მწვავე ბაქტერიული ბრონქიტით გართულდა 80 შემთხვევაში, პნევმონიით - 48 პაციენტთან [6%]. ლეტალობით დასრულდა 1 შემთხვევა - პაციენტს, ტოტალური პნევმონიით, განუვითარდა მოზრდილთა დისტრეს-სინდრომი.

პაციენტებში წითელას სანინალმდეგო აცრის საკითხის შესწავლამ გამოავლინა, რომ პაციენტთა 3/4-ს საერთოდ არ ჰქონდა ჩატარებული აცრა და/ან ცნობილი არ იყო მათი აცრის სტატუსი. 1/4-ს წითელას სანინალმდეგო აცრა ჩატარებული ჰქონდა მხოლოდ ერთჯერადად და ისიც - 10 წელზე მეტი ხნის წინ, ბავშვობაში.

თანამედროვე ეტაპზე წითელას კლინიკური მიმდინარეობა ხასიათდება რიგი თავისებურებებით: ხშირია დაავადების მძიმე მიმდინარეობა, ჰიპერპირეტული ცხელება - ტემპერატურის მატება 40.5-41.0°C-მდე, ინტოქსიკაცია ძლიერი ასთენიის განვითარებით, გაბრუება და ზოგჯერ - სომნოლენცია. აღინიშნა გამონაყრის ეტაპობრიობის დარღვევა, ასევე, ჰემორაგიული გამონაყრის შემთხვევები. მნიშვნელოვნად გახშირდა დაავადების შემთხვევები მოზრდილთა ასაკში და იმ პირებში, ვისაც აცრები არა აქვს ჩატარებული, ან ჩატარებული აქვს არასრულყოფილად.

პაციენტთა 4/5-ს გამოუვლინდა ლვიძლის პარენქიმის დაზიანების - ციტოლიზის სინდრომი: ფერმენტების - ალტ, ასტ და გგტ-ს აქტივობის მომატება 2.5-10-ჯერ, რაც მწვავე ჰეპატიტის სინდრომის განვითარებას ადასტურებდა. ფერმენტების აქტივობა ნორმალზე დაბლადაა კლინიკური ნიშნების უკუგანვითარებასთან ერთად. ჰემოგრამაში ტიპური იყო ლეიკოპენია, ედს-ის ზომიერად მატება. პნევმონიით გართულებულ შემთხვევებში კი ჰემოგრამაში აღინიშნებოდა ლეიკოციტოზი, ნეიტროფილოზი, ლეიკოციტური ფორმულის მარცხნივ გადახრა.

აღსანიშნავია, რომ 2018-19 წწ. წითელას შემთხვევების დრამატულად მატებას წინ უსწრებდა მოსახლეობაში გრიპისა და რესპირაციული ინფექციების, განსაკუთრებით - გრიპის H1N1 ვირუსის გამორჩეულად პნევმოტროპული შტამის ცირკულაცია. აღნიშ-

ნულის ფონზე მნიშვნელოვნად იყო მომატებული ბრონქიტი და პნევმონიით გართულებული შემთხვევების რაოდენობა.

ამრიგად, წითელა რჩება საქართველოს ჯანდაცვის სისტემის მნიშვნელოვან გამოწვევად. ჩვენს მიერ ჩატარებული კლინიკური შემთხვევების ანალიზი სრულად ადასტურებს იმ ღონისძიებების შესრულების მიზანშეწონილობას, რასაც დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი იძლევა დაავადების შემდგომი გავრცელების შესაჩერებლად [4]: საზოგადოებაში წითელას მიმართ იმუნური ფენის შექმნა და ამ მიზნით, ბავშვების გარდა, მოზრდილი მოსახლეობის აცრა წითელას კომპონენტის ვაქცინით.

ლიტერატურა:

1. Oxford Handbook of Infectious Diseases and microbiology. 2010.
2. A.Fouda M, M.Agying, T Njim at all. Epidemiology and clinical characteristics of the Measles outbreak in the Nylon Health District. Pan.Af.J.2016Mar.25;23:135.
3. Lekana-Douki Se. Sir Ondo Enquier PN, Banga Mve Ella Obmc. Epidemiology and molecular characterization of the re-emerging measles virus among children and adults in the Haut-Ogooue, Gabon. Infect.diseases 2019.Jan25;19.90
4. WWW.NCDC.GE

CASE REPORT

Vashakidze E., Megrelishvili T., Mikadze I., Pachkoria E., Kipiani N.

EPIDEMIOLOGY AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF THE MEASLES OUTBREAK IN GEORGIA

TSMU, DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES

The aim of the study was to identify the clinical and epidemiological features of measles at the present stage. In 2018-19, 787 patients were hospitalized with a diagnosis of measles. In all cases, the diagnosis was confirmed by the detection of M class antibodies against measles virus in the blood. 592 (75.2%) were adult patients and 24.8% - the children. Our clinical cases analysis fully confirms the importance of the measures that the National Center for Diseases Control provides to prevent further spread of the disease.

Creation of an immune layer against measles in the community by vaccinating not only children, but the adult population.