



Миокардит, вызванный парвовирусом В19, у подростка с подострым течением и летальным исходом: клинический случай

Строгая Н.В., Батян Г.М., Ластовка И.Н.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Научная сессия УО БГМУ, 29.01.2025

Актуальность. Миокардит, вызванный парвовирусом В19, часто проявляется тяжелым течением с высоким риском развития синдрома полиорганной недостаточности и летального исхода, однако не всегда миокардит может протекать остро.

Описание клинического случая. 15-летний мальчик был госпитализирован в отделение интенсивной терапии УЗ «ГДИКБ» на 3-й день болезни с диагнозом «генерализованная вирусно-бактериальная инфекция». Начало инфекции было острым с повышением температуры до 40°C, амбулаторно получал нестероидные противовоспалительные препараты, а затем амоксициллин/клавуланат. При госпитализации отмечались иктеричность, точечная сыпь на груди, тахикардия до 138 ударов в минуту. По результатам полимеразной цепной реакции (ПЦР) ДНК избыток выделен парвовирус В19 в количестве 512 копий на мл. Высокие значения NT-proBNP указывают на повреждение миокарда и развитие недостаточности кровообращения (таблица).

По данным ЭКГ, были выявлены синусовая тахикардия и изменения реполяризации миокарда левого желудочка. Сохраненная систолическая функция скрывала подострое течение миокардита, что было впоследствии подтверждено гистологическим исследованием.

Были обнаружены очаговая круглоклеточная инфильтрация, миоцитолиз, некроз кардиомиоцитов, что свидетельствует о наличии миокардита, а также кардиомегалия. На 9-й день заболевания у пациента развился септический шок, который привел к летальному исходу.

Заключение. Парвовирусная инфекция В19 является редкой, но агрессивной причиной миокардита у детей. Этот случай демонстрирует изменения на ЭКГ, как ранний признак, и эхокардиографию, как динамику течения миокардита, от компенсации к дилатации. При наличии тахикардии и изменений реполяризации в миокарде для диагностики парвовируса необходимо ПЦР-исследование.

Показатели/ болезни	сутки	Референтные значения	3-е сутки	5-е сутки	7-е сутки
Сердечные маркеры					
NT-proBNP, нг/мл		0-300	40587	-	-
СК-МВ, нг/мл		0-7	3	7,68	-
Тропонин I, нг/мл		0-0,03	0,02	0,61	-
Миоглобин, нг/мл		0-70	66,36	350	-
Показатели воспалительного процесса					
СОЭ, мм/ч		3-10	10	6	3
СРБ, мг/л		< 5	125,45	197	213,81
РСТ, нг/мл		0-0,05	22,06	190,3	238,64