

О. Н. Довнар-Запольская, Р. Н. Манкевич

УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Республика Беларусь

Клещевой боррелиоз — инфекционное природно-очаговое заболевание с трансмиссивным путем передачи, вызываемое *Borrelia burgdorferi* и характеризующееся полисистемным поражением, склонностью к рецидивирующему течению. Актуальность изучения болезни Лайма объясняется его широкой распространенностью на территории Республики Беларусь, Российской Федерации и других регионов Европы и Америки, высокой восприимчивостью детского населения, многообразием клинических форм, значительной частотой отдаленных последствий. Число инфицированных боррелиозом ежегодно увеличивается на 3—4%. В наше исследование были включены 33 пациента с клещевым боррелиозом (I группа) и 33 практически здоровых ребенка (II группа) I и II групп здоровья. В результате оценки клинико-anamnestических данных было выявлено, что у 18 пациентов (54,5%) был установлен укус клеща. У 24 пациентов (72,7%) болезнь Лайма была диагностирована на I стадии, среди них с эритемной формой выявлен 21 пациент (63,6%). У 7 пациентов (21,3%) заболевание было диагностировано во II стадии и у 2 пациентов (6%) в III стадии. Из общего числа наблюдаемых детей с болезнью Лайма, нейроборрелиоз был выявлен у 4 пациентов (12,1%), поражение опорно-двигательного аппарата у 2 пациентов (6%). По данным УЗИ органов брюшной полости патологические изменения со стороны гепатобилиарной системы и поджелудочной железы диагностированы у 2 (6%) пациентов с боррелиозом во II стадии течения заболевания. Статистический анализ показателей гемограммы I группы детей выявил достоверное снижение уровня тромбоцитов ( $p < 0,01$ ), лимфоцитов ( $p < 0,01$ ), моноцитов ( $p < 0,01$ ), а также достоверное повышение уровня эозинофилов ( $p < 0,05$ ) по сравнению с контрольной группой. Анализ полученных данных показал также достоверное повышение уровня СРБ ( $p < 0,05$ ), АСЛ-О ( $p < 0,05$ ) в I группе пациентов по сравнению с группой контроля.