

CARACTERISTICA COMPARATIVĂ A VARICELEI LA ADULȚI ȘI LA COPII

Olga VACARCIUC¹, Iulita BOTEZATU², Lilia BABA³
¹Catedra Boli Infecțioase FECME, USMF N. Testemițanu,
²Catedra Boli Infecțioase Tropicale și Parazitologie
 Medicală, USMF N. Testemițanu, ³IMSP SCBI T. Ciorbă

Summary

The comparative characteristic of chickenpox at adults and children

The clinical study shows epidemiological, laboratory results, indicated in 2 groups of sick people (65 – adults and 66 – children). The majority of patients were about 19-25 years, and including a group of children aged 15-18.

A part of people were hospitalized in stationary with the correct established diagnosis (adults – 98,4%, children – 95,4). All the patients had eruptions when they were hospitalized. Besides the affectation of teguments, was affected the conjunctiva (adults – 9,2%, children – 13,6%), buccal mucosa (adults – 3,2, children – 10,6%), genital impaired mucosa (adults – 16,9, children – 10,6). All the patients were discharged on the second day of hospitalization.

Key words: chickenpox, adults, children.

Резюме

Сравнительная характеристика ветряной оспы у взрослых и детей.

Изучены клинические, эпидемиологические и лабораторные показатели у 2-х групп больных: 1 – 65 взрослых, 2 – 66 детей. Большинство больных были в возрасте 19-25 лет среди взрослых и 15-18 лет среди детей. Большинство больных поступили в стационар с правильно установленным диагнозом (у взрослых – в 98,4% и у детей – в 95,4% случаев). При поступлении у всех больных была сыпь. Кроме кожных покровов были поражены конъюнктивы (у 9,2% взрослых и у 13,6% детей), слизистая полости рта (у 32,2% взрослых и у 10,6% детей) и слизистая генитальной сферы (у взрослых – в 16,9% и у детей – в 10,6%). Все больные были выписаны в среднем на 7-ой день госпитализации.

Ключевые слова: ветряная оспа, взрослые, дети.

Actualitatea temei

Varicela este o maladie antroponozică acută, caracterizată prin semne de intoxicație, febră înaltă, acoperirea pielii și a mucoaselor cu erupții veziculoase cu lichid clar, mai rar are loc afectarea organelor interne. După evoluție se determină forme tipice (ușoare, medii și grave) și forme atipice (rudimentare, pustuloase, hemoragice), generalizate și reziduale, cu formarea de cruste. Maladia afectează mai des copiii, dar se pot îmbolnăvi și persoanele mature. Molipsirea are loc prin contact direct sau pe cale respiratorie. Receptivitatea la această maladie este înaltă, se îmbolnăvesc toți acei care au fost în contact direct sau indirect. Mai des maladia apare la copiii până la 5 ani. Receptivitate scăzută au copiii până la 6 luni. Rar se îmbolnăvesc copiii peste 15 ani. Varicela este extrem de periculoasă pentru imunodeprimați, evoluând grav, cu complicații. După varicela suportată la majoritatea persoanelor se dezvoltă imunitate pe toată viața. Caracteristica comparativă a varicelei la adulți și copii este puțin elucidată [2, 3].

Obiectivele lucrării

Noi am prelucrat 131 foi de observație ale bolnavilor cu varicelă, spitalizați în SCBI T. Ciorbă, în anii 2005-2009. Cea mai mare parte au fost spitalizați în anul 2007 (44 bolnavi) și 2008 (35 bolnavi), ceea ce reflectă incidența înaltă de varicelă în acești ani în Republica Moldova (8126-7031 cazuri).

Materiale și metode de examinare

Studiul a inclus examenul comparativ al varicelei la 65 de bolnavi adulți și la 66 copii după datele clinice, epidemiologice și de laborator.

Rezultatele obținute și interpretarea lor

Dintre bolnavii examinați, adulți (lotul 1) au fost 65 (49,6%) și copii (lotul 2) – 66 (50,4%); bărbați au fost 35 (53,8%) în lotul 1 și 36 (54,5%) în lotul 2; femei – din lotul 1 erau 31 (47,7%) și 30 (45,4%) în lotul 2; din mediul urban erau 57 (87,7%) în lotul 1 și 40 (60,6%) în lotul 2.

În lotul 1 vârsta celor afectați era de 19-25 ani – 51 (78,5%); de 26-35 ani – 13 (20%), mai mare de 35 ani – 1 (1,5%). Bolnavii din lotul 2: în vârstă până la 2 ani erau 13 (19,7%) pacienți, de 3-7 ani – 16 (24,2%), de 8-14 ani – 8 (12,1%), de 15-18 ani – 29 (43,9%). Deci, vârsta cea mai afectată printre adulți era de 19-25 ani (78,4%), printre copii – de 15-18 ani (43,9%).

Calea de molipsire a putut fi stabilită la 33 pacienți (50,7%) din lotul 1 și la 32 (48,5%) din lotul 2. Majoritatea bolnavilor au fost din focare stabilite, repartizarea lor era aproape uniformă conform anotimpurilor atât la adulți, cât și la copii. În anotimpul de iarnă au fost spitalizați în total 35 (26,7%) bolnavi cu varicelă, primăvara – 36 (27,8%) și vara – 31 (23,6%), toamna – 29 (22,1%). Iarna și primăvara numărul de pacienți era mai mic în lotul 1 (31 sau 47,7%) față de lotul 2 (38 sau 57,6%). Diagnosticul de trimitere în staționar a adulților și copiilor este prezentat în tabelul 1.

Tabelul 1

Diagnosticul de trimitere în staționar al pacienților adulți și al copiilor

Diagnosticul	lotul 1		lotul 2	
	nr.	%	nr.	%
Varicelă	50	76,9	49	74,2
Infecție eruptivă	-	-	2	3,0
Infecție intestinală	-	-	2	3,0
Oreion	1	1,5	2	3,0
Limfadenită	1	1,5	-	-
Fără diagnostic	13	2,0	11	16,6

Așadar, diagnosticul eronat de trimitere în staționar a fost stabilit la bolnavii adulți în 23,1%, la copii – în 25,7% cazuri. La spitalizarea bolnavilor diagnosticul de varicelă a fost stabilit la 64 (98,5%) persoane din lotul 1 și la 63 (95,5%) din lotul 2. Frecvența semnelor clinice prezente la bolnavii de varicelă este oglindită în tabelul 2.

Tabelul 2

Simptomele clinice la bolnavii cu varicelă din loturile 1 și 2

Simptome	Lotul 1		Lotul 2	
	nr.	%	nr.	%
Erupții	65	100,0	66	100,0
Astenie	57	87,7	31	46,6
Cefalee	45	69,2	9	13,6
Prurit	39	60,0	29	43,9
Inapetență	28	43,1	19	28,8
Dureri în gât	21	32,3	7	10,6
Frison	11	16,9	3	4,5
Vomă	-	-	9	13,6

Am constatat că erupțiile la spitalizare erau prezente la toți bolnavii. Erupțiile primare au apărut în prima zi la 46,1% bolnavi din lotul 1 și la 56,1% din lotul 2; în ziua a 2-a – la 32,3% din lotul 1 și la 22,7% din lotul 2; în ziua a 3-a – la 13,8% din lotul 1 și la 18,2% din lotul 2; în ziua a 4-a – la 3,1% pacienți din lotul 1 și la 3% din lotul 2. Reapariția suplimentară a erupțiilor (tabelul 3) în timpul staționării bolnavilor era în ziua a 2-a a maladiei în lotul 1 la 6,1% pacienți, în lotul 2 – la 7,6%; în ziua a 3-a – la 9,2% în lotul 1 și la 22,7% în lotul 2; în ziua a 4-a – la 29,2% în lotul 1 și la 27,3% în lotul 2; în ziua a 5-a – la 27,7% în lotul 1 și la 16,6% bolnavi în lotul 2; în ziua a 6-a – la 10,7% în lotul 1 și la 12,1% în lotul 2; în ziua a 7-a – la 3,1% în lotul 1 și la 4,5% în lotul 2; în ziua a 8-a – la 7,6% persoane în lotul 1.

Tabelul 3

Recidivarea erupțiilor în timpul spitalizării

Ziua maladiei	lotul 1		lotul 2	
	nr.	%	nr.	%
2 – 3	10	15,4	20	30,3
4 – 5	37	56,9	39	59,1
6 – 8	14	21,5	11	16,6

Bolnavii au fost spitalizați cu erupție sub formă de pete, papule, vezicule la toți adulții și copiii. Pustulizarea a avut loc la 34 (52,3%) bolnavi din lotul 1 și la 11 (16,6%) din lotul 2.

Afectarea conjunctivei a fost depistată la 6 (9,2%) pacienți din lotul 1 și la 9 (13,6%) din lotul 2. Mucoasa bucală era afectată la 21 (32,2%) din lotul 1 și 7 (10,6%) din lotul 2; mucoasa genitală – la 11 (16,9%) din lotul 1 și la 7 (10,6%) din lotul 2.

Analiza generală a sângelui a stabilit hemoconcentrație la 34 de pacienți (52,3%) din lotul 1 și la 10 (15,1%) din lotul 2. Leucopenia era depistată la 17 (26,1%) pacienți din lotul 1 și 37 (56,1%) din lotul 2, neutropenia – la 60 (92,3%) din lotul 1 și 57 (86,3%) din lotul 2. Devierea neutrofilelor spre stânga era constatată la 43 bolnavi (66,1%) din lotul 1 și 57 (86,3%) din lotul 2. Limfocitoza era semnalată la 40 (61,5%) bolnavi din lotul 1 și 32 (48,5%) din lotul 2. VSH era accelerată la 40 (61,5%) bolnavi din lotul 1 și 52 (78,8%) din lotul 2.

Tratamentul efectuat era simptomatic la toți pacienții, preparate antivirale au primit 12 (18,4%) bolnavi din lotul 1 și 6 (9,1%) din lotul 2. Antibiotice au fost administrate la 19 (29,2%) din lotul 1 și 30 (45,4%) din lotul 2.

Durata spitalizării era de 5-10 zile în ambele loturi în medie 7,5 zile-pat la bolnavii din lotul 1 și 7 zile în lotul 2. Toți bolnavii au fost internați în medie timp de 7,3 zile-pat.

Concluzii

1. Repartizarea pacienților după sex și sezonali-tate a fost uniformă, predominau pacienții din localitățile urbane.
2. Majoritatea (78,4%) din cei spitalizați printre adulți erau în vârstă de 19-25 ani, printre copii (43,9%) – în vârstă de 15-18 ani.
3. Numai la jumătate din pacienți – adulți și copii – a putut fi determinată sursa de infecție.
4. Diagnosticul de varicelă la trimiterea în staționar era suspectat la 76,9% din adulți și la 74,2% din copii, la spitalizare – în 98,4% cazuri la adulți și în 95,4% la copii.
5. Evoluția varicelei la adulți era în 73,8% cazuri în forme medii și câte 6,1% în forme ușoare și grave. Printre copii forma gravă era constatată la 1,5% pacienți, medie – la 89,4% și ușoară – la 9,1%. Pustulizarea erupțiilor la adulți a fost de 3 ori mai frecventă decât la copii.
6. În tratamentul bolnavilor mai frecvent au fost folosite antivirale la adulți, iar antibioticele – la copii. Durata medie de internare a alcătuit 7,3 zile-pat.

Bibliografie

1. Rusu G.I., *Boli infecțioase la copii*, Chișinău, 2000.
2. Rebedea L., *Boli infecțioase*, București, 2000.
3. Voiculescu M., *Boli infecțioase*, București, 1990.
4. Покровский В. и др., *Инфекционные болезни и эпидемиология*, Москва, 2008.
5. Тимченко В.Н. и др., *Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение детских инфекций*, СПб, 2007.