

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00035&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00035. Єрсиніоз

Автор: Editors

Редактори оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa, Kristian Lampe

Дата останнього оновлення: 2017-02-07

Основні положення

- Розглядайте діагноз єрсиніозу в пацієнтів з
 - гострим болем у животі
 - гострою діареєю
 - гарячкою невідомого походження
 - хворобою Рейтера
 - артритом
 - уретритом, баланітом
 - іритом, кон'юнктивітом
 - вузлуватою еритемою
 - відхиленнями в результатах аналізу сечі, печінкових проб або тестів на панкреатит
 - збільшенням ШОЕ.

Збудники

- *Yersinia enterocolitica* 3 і 9, *Y. pseudotuberculosis* 1A і 3.
- На основі клінічних симптомів визначити збудників неможливо.

Симптоми і клінічна картина

Симптоми гострої інфекції

- Лихоманка
- Діарея (80% пацієнтів): діти часто мають кров і слиз в калі.
- Біль у животі: у дітей часто в правому нижньому квадранті; симптоми можуть бути подібними до симптомів при апендициті. Якщо пацієнта оперують, може бути виявлено мезентеріальний лімфаденіт, термінальний ілеїт або справжній апендицит.

Симптоми після інфекції

- Реактивний артрит
 - 1–3 тижні після ентериту
 - Симптоми варіюють від легкої артралгії до тяжкого поліартриту, деколи синдрому Рейтера.
 - У меншій частини пацієнтів розвивається хронічний артрит.
 - Захворювання сильно пов'язане з HLA-B27.
- Очні симптоми
 - Ірит
 - Кон'юнктивіт
- Симптоми з боку сечової системи
 - Уретрит
 - Баланіт
 - Гломерулонефрит
- Шкірні симптоми
 - Найпоширенішим проявом ураження шкіри є вузлувата еритема (близько 10% випадків, спричинених єрсиніями); вона може бути єдиним симптомом єрсиніозу.
- З боку серця
 - Тимчасові зміни на ЕКГ
 - Для єрсиніозу не характерне ураження клапанів.
- Інші симптоми
 - Гепатит, панкреатит або тиреоїдит

Діагноз

Бактеріальна культура (посів) калу або виявлення антигенів

- Визначення єрсинії зазвичай включається в аналіз калу на бактеріальну культуру, який входить в діагностичну програму при гострій діареї. Альтернативним є чутливий тест виявлення нуклеїнових кислот.
- Корисно при гострій хворобі
- Чутливість швидко знижується після того, як зникають симптоми ентериту.

Серологія

- Первинний діагностичний метод при постінфекційних симптомах (артрит). Антитіла можуть також бути визначені при дослідженні етіології вузлуватої еритеми, мультиформної еритеми, кардитів і гарячки невідомого походження.
- В тесті на бактеріальну аглютинацію вимірюють, зокрема, антитіла IgM. Додатково можна проводити більш специфічний імуноферментний аналіз (ІФА).
 - Недавня інфекція може бути діагностована на основі одного зразка сироватки.
 - Антитіла класу IgM з'являються через декілька днів і зникають через декілька місяців.
 - Антитіла класу IgG можуть визначатися роками.
 - Антитіла класу IgA цікаві тим, що пов'язані з артритом.
 - Між *Y. enterocolitica* 9 і бруцелами відбувається перехресна реакція, але в позитивних випадках автоматично проводиться ІФА з інгібуванням, який підтверджує діагноз.

Лікування

- Хвороба зазвичай виліковується спонтанно.
- Хронічні носії не виявлені.
- Є мало доказів стосовно ефекту від антибіотикотерапії; її вплив на виникнення постінфекційних симптомів невідомий.

Показання до антибіотикотерапії

- Септицемія
- Фульмінантний перебіг захворювання або тяжкі постінфекційні симптоми (такі як артрит) є відносними показаннями до призначення антибіотиків.

Вибір і дозування

- Хінолони: наприклад, ципрофлоксацин 500 мг × 2 протягом 7–10 днів
- Тетрацикліни є доброю альтернативою.
- Препаратом вибору для дітей є комбінація триметоприму з сульфаніламідом.

Консультація

- Гострий апендицит
- Важкі симптоми після інфекції

Пов'язані ресурси

- Інші інтернет-ресурси пов'язані
00613 [Yersiniosis – Related re...]

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00035 Ключ сортування: 001.020 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-02-07

Автор(и): Editors Автор(и) попередніх версій статті: Rauli Leino Редактор(и): Jukka Pekka Jousimaa, Kristian Lampe
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian Lampe Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії

EBM Guidelines Internal medicine Infectious diseases Gastroenterology Rheumatology

Ключові слова індексу

mesh: Child mesh: Reiter Syndrome mesh: Arthritis, Reactive mesh: Diarrhea mesh: antimicrobial therapy
mesh: stool culture mesh: Ciprofloxacin mesh: Yersinia Infections mesh: Abdominal Pain icpc-2: A78 icpc-2: D70
speciality: Gastroenterology speciality: Infectious diseases speciality: Internal medicine speciality: Rheumatology