

*Абдыкеримова Н. А., Ниязалиева М. С., Альдымбаева И. Ш.*

## **ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГНОЙНЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МЕНИНГИТОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

*Кыргызская государственная медицинская академия им. И. К. Ахунбаева,  
г. Бишкек*

Учитывая полиэтиологичность возбудителей бактериальных менингитов, важным параметром эпидемиологического наблюдения за гнойными бактериальными менингитами (ГБМ) является определение этиологической структуры с выявлением наиболее значимых этиологических агентов заболевания. Необходимой в этой связи является этиологическая расшифровка каждого случая ГБМ [1].

*Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae* и *Streptococcus pneumoniae* — основные возбудители ГБМ, занимающие в структуре этих заболеваний у детей 90–95 % [2]. Значение и роль вышеуказанных возбудителей и других видов бактерий в этиологии ГБМ у детей дошкольного возраста в Кыргызской Республике недостаточно изучена.

**Цель** исследования: изучение этиологической структуры гнойных бактериальных менингитов у детей дошкольного возраста в Кыргызской Республике.

### **Материалы и методы**

Для анализа заболеваемости ГБМ использовались сведения о госпитализированных детях дошкольного возраста с подозрением на ГБМ в Республиканскую инфекционную клиническую больницу (РИКБ) в период с 1995 по 2014 гг. За изучаемый период было госпитализировано 1740 детей, из которых у 542 диагноз ГБМ был подтвержден.

Критерием для диагноза, кроме клинических проявлений заболевания, служили изменения в ликворе (цитоз более 500 клеток в 1 мл, нейтрофиль-

ных гранулоцитов более 50 %). Этиология ГБМ устанавливалась путем выявления этиологического агента бактериоскопическим и бактериологическим методами и в реакции латекс-агглютинации. Идентификацию возбудителей проводили общепринятыми методами.

### Результаты и обсуждение

В Кыргызской Республике официально регистрируется только менингококковая инфекция, ежегодно регистрируется от 19 до 144 случаев [3].

Нами проведен анализ 1740 случаев среди детей дошкольного возраста, госпитализированных с подозрением на ГБМ в РИКБ в период с 1995 по 2014 гг. Из них ГБМ был подтвержден у 542 пациентов, что составило 31,1 % от общего числа госпитализированных детей.

Возрастная структура заболевших детей дошкольного возраста при ГБМ представлена на рис. 1. Согласно приказу МЗ КР № 589 от 18 ноября 2010 г. [4], все обследованные нами дети были разделены на 4 возрастные группы: до 28 дней; дети до 1 года; 1–3 года; 3–6 лет.

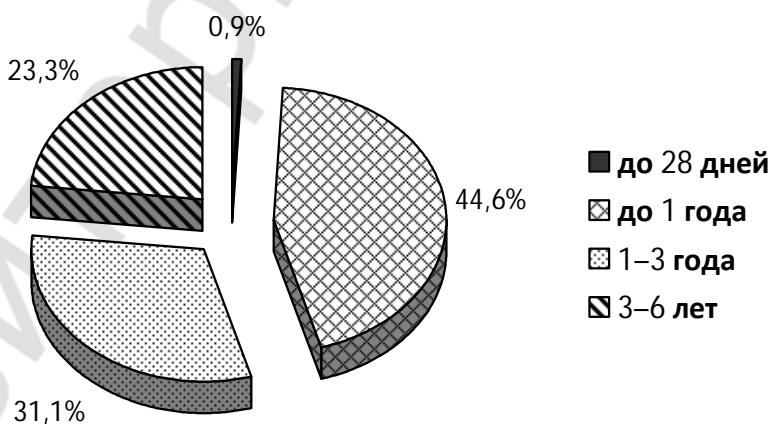


Рис. 1. Возрастная структура детей, заболевших гнойными бактериальными менингитами

Из рис. 1 следует, что самый высокий процент заболевших — это дети до 1 года, удельный вес которых составил  $44,6 \pm 2,1\%$ . Второе место заняла возрастная группа от 1 до 3 лет с удельным весом  $31,1 \pm 1,9\%$ . Дети 3–6 лет составили  $23,3 \pm 1,8\%$ , минимальное количество случаев наблюдалось в группе детей до 28 дней ( $0,9 \pm 0,4\%$ ).

Согласно полученным нами данным, этиология гнойных менингитов разнообразна (рис. 2).

Так, ведущим возбудителем расшифрованных случаев ГБМ является *N. meningitidis*, удельный вес которого составил  $49,2 \pm 2,1\%$  (267 случаев из 542). Второе место в структуре этиологии ГБМ занимают *S. pneumoniae*  $6,8 \pm 1,6\%$  (91 случай из 542). *H. influenzae* был выявлен в  $6,1 \pm 1,0\%$  (33 случая из 542). Представители родов *Staphylococcus* и *Streptococcus* составили  $21 \pm 1,7\%$  (114 случаев из 542) и  $3,3 \pm 0,7\%$  (18 случаев из 542) соответственно.

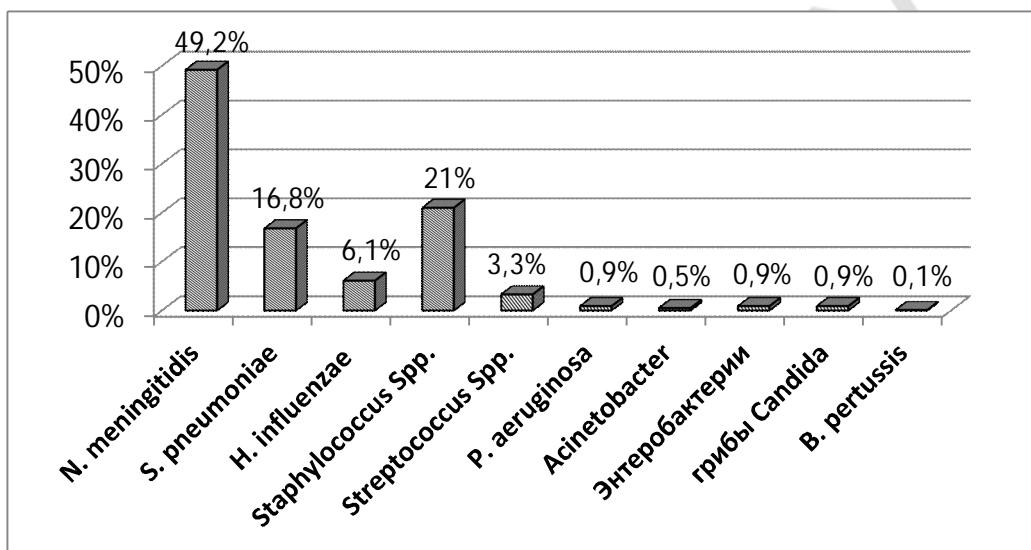


Рис. 2. Этиологическая структура гнойных бактериальных менингитов у детей дошкольного возраста

Значение других видов микроорганизмов в этиологии гнойных менингитов было незначительным. Удельный вес *P. aeruginosa* составил 0,9 % (5 случаев), представителей семейства энтеробактерий — 0,9 % (5 случаев), грибов рода *Candida* — 0,9 % (5 случаев), *Acinetobacter* — 0,5 % (3 случая) и *Bordetella pertussis* — 0,1 % (1 случай).

#### Выводы:

- Группой риска для гнойных бактериальных менингитов являются дети в возрасте до 1 года ( $44,6 \pm 2,1\%$ ) и 1–3 лет ( $31,1 \pm 1,9\%$ ).
- В этиологической структуре гнойных менингитов у детей дошкольного возраста в Кыргызской Республике преобладают менингококки (49,2 %), пневмококки (16,8 %), представители рода *Staphylococcus* (21 %); удельный вес гемофильных палочек составил 6,1 %.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Результаты эпидемиологического мониторинга бактериальных менингитов на территории Российской Федерации / И. С. Королева [и др.] // Эпидемиология и гигиена. 2013. № 1. С. 8–10.
2. Скрипченко, Н. В. Возрастные клинико-эпидемиологические особенности менингококковой инфекции у детей и пути «совершенствования патогенетической терапии» / Н. В. Скрипченко // Актуальные проблемы менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов : материалы II Рос. науч.-практ. конф., 20–21 ноября 2008 г. М., 2008. С. 72.
3. Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения в Кыргызской Республике в 2011 году / Министерство здравоохранения Кыргызской Республики и Республиканский медико-информационный центр. Бишкек, 2012. 354 с.
4. О наблюдении здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения / Приказ № 589 МЗ КР от 18 ноября 2010 г. 5 с.

*Abdykerimova N. A., Niyazalieva M. S., Aldjambaeva I. Sh.*

## **Etiological structure of pyogenic meningitis among preschool children in Kyrgyz Republic**

The main roles in the etiology of pyogenic bacterial meningitis on preschool children in Kyrgyz Republic belong to *N. meningitis* (49.2 %), *S. pneumoniae* (16.8 %), *Staphylococcus spp.* (21 %) and *H. influenzae* (6.1 %). The highest incidence of meningitis was registered among children under 1 year old ( $44.6 \pm 2.1$  %).