

Акулич А. С.

КЛИНИКО-ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ У ДЕТЕЙ

Научные руководители: Ясинская Л. И., Астапов А. А.

Актуальность и научная новизна. В современных условиях наблюдается тенденция к утяжелению течения ветряной оспы, а также поражений нервной системы у детей. Так как вирус ветряной оспы обладает иммуносупрессивным действием, то повышается уязвимость нервной системы ребенка к другим инфекционным агентам, которые могут активизироваться на ее фоне. Это требует совершенствования диагностики осложнений на ранних этапах и оценки динамики восстановления нарушенных функций головного мозга.

Цель работы: изучение характера неврологических осложнений при ветряной оспе у детей на основе ретроспективного анализа данных клинико-неврологического мониторинга, лабораторных и инструментальных исследований.

Объект и методы исследования. Объектом исследования являются результаты ретроспективного анализа историй болезни 38 детей с ветряной оспой в возрасте от 9 месяцев до 15 лет, у которых отмечались клинические проявления вовлечения в патологический процесс нервной системы, находившихся на лечении в УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» г. Минска. Проанализированы данные клинико-неврологического обследования, результаты исследования цереброспинальной жидкости, а также ЭЭГ, КТ/МРТ головного мозга. Критерием включения в исследование явилось наличие у ребенка в возрасте от 1 месяца до 18 лет неврологических осложнений при ветряной оспе.

Полученные результаты и выводы:

1. После проведенного лабораторного обследования установлено, что неврологические осложнения были представлены у 15 (39,5 %) - энцефалитами, вызванными вирусом ветряной оспы у 13 (34,2 %) больных гнойными менингитами, у 7 (18,4 %) – энцефалитами, вызванными вирусами простого герпеса 1-2 типа, у 3 (7,9 %) – инфекционно-токсической энцефалопатией.

2. Неврологические осложнения при ветряной оспе чаще развиваются при легком (60,5 %) и среднетяжелом (26,3 %) течении заболевания ($p < 0,05$).

3. Судорожный синдром развивается у детей дошкольного возраста при герпетических энцефалитах и инфекционно-токсической энцефалопатии.

4. Изменения при КТ и ЭЭГ-исследовании значимо чаще выявляются только при герпетических энцефалитах (42,8 %, $p < 0,05$).

Уровень внедрения: кафедра нервных и нейрохирургических болезней БГМУ, кафедра детских инфекционных болезней БГМУ.