

*Ананич С.А*

## **БАКТЕРИАЛЬНЫЕ НЕЙРОИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Сергиенко Е. Н*

*Кафедра детских инфекционных болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема бактериальной нейроинфекции у детей заключается в их значительной распространенности, высокой летальности, частым развитием тяжелых неврологических последствий

**Цель:** провести анализ структуры бактериальных нейроинфекций у детей различного возраста в УЗ «Городская детская инфекционная больница».

**Материалы и методы.** Для решения поставленных задач был проведен ретроспективный анализ 359 карт стационарных пациентов в возрасте от 1 месяца до 18 лет, госпитализированных в УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» г.Минска с 2011 по 2023 годы.

**Результаты и их обсуждение.** Было установлено, что в 78,8% (283 человек) случаев бактериальную нейроинфекцию переносили мальчики и только в 21,2% (76 человек) случаев – девочки. По возрастной структуре пациенты распределились следующим образом: 84 пациента в возрасте до 1 года (23,4%), 70 – от 1 до 3 лет (19,5%), 79 (22%) – 4-6 лет, 80 (22,3%) – 7-14 лет и 46 пациентов (12,8%) было в возрасте старше 14 лет. Половина госпитализированных пациентов 185 (51,5%) были перенаправлены из стационаров, 104 пациента (29%) доставлены СМП, 41 пациент (11,4%) поступил по направлению поликлиник и 29 пациентов (8,1%) самостоятельно обратились в приемное отделение ГДИКБ. При поступлении у 140 (39%) пациентов был выставлен диагноз ОРИ, у 111 (31%) пациентов – менингит или менингоэнцефалит, 30 пациентов (8%) поступили без диагноза, 12 (3%) – с диагнозом энцефалит, 16 (4%) – ОКИ, 3 (0,8%) – абсцесс ГМ, 6 (1,7%) – ветряная оспа, 8 (2,2%) – пневмония, 3 (0,8%) – ларинготрахеит, 5 (1,4%) - фебрильные судороги, 4 (1,1%) – лептоменингит, 11 (3%) - ковид 19, 4 (1,1%) - ВУИ, 11 (2,9%) - нейросенсорные нарушения. К сожалению, в 76% (273 пациента) случаев установить этиологию нейроинфекции не удалось. В 13% случаев была установлена смешанная (бактериально-вирусная) этиология заболевания. Среди бактерий были выделены: *Str. pneumoniae* у 21 пациентов (51%), *St. pyogenes* у 12 пациентов (29%), *Str. agalactica* у 8 пациентов (19%). Среди вирусов удалось выделить: вирус клешевого энцефалита, энтеровирус, ВПГ. Среди установленных возбудителей (n=41) бактериальной нейроинфекции были следующие: *Str. pneumoniae* у 17 пациентов (41%), *Str. agalactica* у 9 пациентов (22%), *Hib* у 13 пациентов (32%), *St. pyogenes* у 2 пациентов (5%). Проанализировав уровень поражения нервной системы, выявлено, что у 188 пациентов (52,4%) был выставлен диагноз менингит, у 85 пациентов (23,7%) – менингоэнцефалит, у 49 пациентов (13,6%) – энцефалит, у 37 пациентов (10,30%) диагностировали энцефаломиелит, менингомиелит, менингоэнцефаломиелит, миелит.

240 пациентов были выписаны с улучшением (66,8%), 56 пациентов – с выздоровлением (15,6%), 56 пациентов было переведено в другие ЛПУ для дальнейшего лечения (15,6%), 5 пациентов умерло и 2 выписались без изменений. После перенесенной бактериальной нейроинфекции у 20 пациента были выявлены осложнения со стороны ЦНС: поликистоз ГМ у 1 пациента, акклюзионная гидроцефалия у 3, спастический тетрапарез у 5, нейросенсорная тугоухость у 2 пациентов, мозжечковая атаксия – 2, субдуральная эмпиема – 2, субдуральная гигрома – 3, двухсторонний парез глазодвигательного нерва – 1, вторичная вентрикуломегалия 1.

**Выводы.** Таким образом, проведенный анализ позволяет сделать выводы: среди всех пациентов с бактериальной нейроинфекцией, заболеванию больше подвержены мальчики, дети до года и 7-14 лет; этиология заболевания очень переменчива, однако особое место занимает *Str.pneumoniae* и *Hib*. В большинстве случаев установить причину нейроинфекции не удалось; при бактериальной нейроинфекции чаще всего поражаются менингеальные оболочки; выбранная тактика лечения бактериальных нейроинфекций в 82,4% случаев дает полное выздоровление или улучшение; из 359 пациентов лишь у 5,6% выявились осложнения со стороны ЦНС.