

ОСОБЕННОСТИ МЕНИНГОКОККОВОГО СЕПСИСА У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Сергиенко Е. Н., Романова О. Н.

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь

Ключевые слова: сепсис; менингококк; дети; шок; летальный исход.

Введение. Среди инфекционных заболеваний менингококковая инфекция занимает особое место, т. к. нередко сопровождается развитием жизнеугрожающих состояний, может иметь молниеносное течение и приводить к неблагоприятному исходу при отсутствии адекватной терапии.

Цель исследования. Изучить эпидемиологические особенности менингококкового сепсиса у детей, клинико-анатомические формы и исходы патологического процесса.

Материалы и методы: Проведено изучение медицинских карт стационарных пациентов с клиническим диагнозом «Менингококцемия». В исследование было включено 83 пациента (40 мальчиков и 43 девочки), которые находились на лечении в УЗ «ГДИКБ» г. Минска в 2009-2017 гг.

В стационаре всем пациентам проводилось исследование крови (в том числе) толстой капли, назофарингеального мазка и ликвора на менингококк.

Результаты и обсуждение. По возрастному составу пациенты распределились следующим образом: до 1 года – 31 пациент (37,3%), 1-3 года – 35 детей (42,2%), 4-7 – 5 детей (6,1%), 8-12 лет – 4 пациента (4,8%) и старше 12 лет – 8 пациентов (9,6%). Анализ сезонности поступления пациентов с менингококцемией в стационар в 2009-2017 гг. показал, что наибольшее количество случаев наблюдалось в зимне-весенние месяцы (январь-апрель).

У 63 пациентов (75,9%) диагноз был подтвержден лабораторно, в остальных случаях на основании эпидемиологических данных и/или клинических проявлений был выставлен клинический диагноз. К сожалению, из 63 пациентов только у трети (36,5%) было проведено типирование возбудителя: менингококк типа В был выявлен в 17 случаях (74%), типа С – в 17% и типа Y/W – у 2 пациентов (9%).

По клинико-анатомическим признакам в нашем исследовании менингококковый сепсис в 39,8% случаев протекал в виде септицемии (менингококцемии), в остальных случаях – в виде сочетанной формы генерализованной менингококковой инфекции (менингококцемия + менингит).

У 44 пациентов с менингококковым сепсисом (53%) заболевание осложнилось развитием септического шока, а у 7 (8,4%) – имело неблагоприятный (летальный) исход. Среди пациентов с неблагоприятным

исходом преобладали дети первых 3-х лет жизни (86%), в 28,5% случаев менингококцемия протекала с менингитом.

Заключение. В возрастной структуре пациентов с менингококковым сепсисом преобладали дети до 3-х лет (79,5%). Отмечалась зимне-весенняя сезонность поступления в стационар пациентов с менингококковым сепсисом. По клинико-анатомическим признакам в большинстве случаев генерализованная менингококковая инфекция протекала в виде сочетанной формы – менингококцемия + менингит. Неблагоприятный исход заболевания наблюдался у 1 из 12 пациентов. У каждого второго пациента менингококковая инфекция сопровождалась развитием септического шока.

Репозиторий БГМУ