

Войтенков В.Б., Скрипченко Н.В., Вильниц А.А., Климкин А.В.
Научно-исследовательский институт детских инфекций федерального
медико-биологического агентства России, Санкт-Петербург, Россия

Изменения разряда последействия по данным зрительных вызванных потенциалов у детей в острой стадии гнойных менингитов

Считается, что реакция восстановления альфа-ритма после зрительных вызванных потенциалов (разряд последействия) (РП) отражает активность восходящей активирующей системы головного мозга (ретикулярной формации) (В.В. Гнездицкий, 2015). При состояниях, сопровождающихся повышением ее активности (фотосенситивная эпилепсия), амплитуда РП возрастает; при угнетении функции ретикулярной формации частота появления и амплитуда РП снижается. У детей с нейроинфекциями РП не изучался.

Цель исследования: исследование разряда у детей в остром периоде гнойных менингитов.

Материалы и методы. В ОРИТ ФГБУ НИДИ ФМБА России проведено исследование пациентам в остром периоде различных нейроинфекционных

заболеваний. Всего обследовано 40 человек: 20 пациентов с бактериальным менингитом (у всех клинически состояние тяжелое, средний возраст 3 года, от 3 мес. до 14 лет; 8 девочек, 12 мальчиков) и 20 детей группы сравнения (неврологически здоровые, 11 девочек, 9 мальчиков). Сроки проведения исследования: 2–3-е сутки после поступления в стационар. Всем проводилось ЗВП по стандартной методике с оценкой поздних ответов (P200 и разряда последствия). Оценивался факт наличия РП, при наличии – латентность и амплитуда разряда последствия (по амплитуде наибольшего пика).

Результаты и обсуждение. По данным АСВП выявлено, что в группе пациентов с менингитом РП регистрировался у 5 из 20 детей (20%), в то время как в группе сравнения – у 18 из 20 детей (85%). Средняя латентность РП в группе пациентов с менингитом – 290 ± 41 мс, в группе сравнения – 256 ± 35 мс. Амплитуда РП в группе менингитов составляла $1,4 \pm 0,4$ мкВ, в группе сравнения – $3,6 \pm 0,3$ мкВ ($p < 0,05$).

Заключение. На фоне острого периода гнойного менингита у детей наблюдается достоверное снижение амплитуды разряда последствия и достоверно менее частая его регистрация по сравнению со здоровыми детьми. Можно предполагать, что причиной этих отклонений может быть угнетение восходящей активирующей системы мозга (нарушение деятельности ретикулярной формации).