

## **Клинико-диагностические аспекты невралгии лицевого нерва у детей**

*Дорофеев Алёна Игоревна*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Ясинская Лариса*

*Иосифовна Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

### **Введение**

Невралгия лицевого нерва (НЛН) является одной из ведущих среди мононевралгий у детей, характеризующаяся неполным восстановлением и формированием косметического дефекта.

### **Цель исследования**

Определить клинико-диагностические особенности течения НЛН у детей на современном этапе.

### **Материал и методы**

Проанализировано клиническое течение НЛН у 48 детей в возрасте от 2 до 17 лет, находившихся на лечении в УЗ «3 ГДКБ» г. Минска.

### **Результаты и их обсуждение**

В результате анализа выявлено, что НЛН у детей наблюдается чаще (33,3%) в осенний период. Среди заболевших мальчиков было больше (52%), чем девочек (48%). Выявлены возрастные пики возникновения НЛН у детей: у девочек – в 12-13 лет, у мальчиков – в 13-14 лет и в 16-17 лет. Среди верифицированных НЛН преобладала герпетическая этиология процесса (85%), реже боррелиозная (9,7%), цитомегаловирусная (2,65%), микоплазменная (2,65%). Основной жалобой при поступлении в клинику было появление асимметрии лица. В клинике прозопареза преобладал экстракраниальный уровень поражения лицевого нерва в области выхода через шилососцевидное отверстие. В 58% случаев поражалась правая половина лица, в 42% - левая. При гематологическом исследовании в остром периоде лейкоцитоз отмечался в 75% в диапазоне  $7,2-28,1 \cdot 10^9/\text{л}$ , при этом с увеличением палочкоядерных форм в 58% в диапазоне 6-24%. Выявлена значимая эффективность применения в лечении НЛН у детей глюкокортикостероидных и противовирусных препаратов, что составило  $26 \pm 1,2$  койко-дней.

### **Выводы**

НЛН у детей встречается преимущественно в осенний период (33,3%). В этиологической структуре ведущий фактор - вирусная инфекция (ВПГ-85%, ЦМВ-2,65%). У детей имеются пики НЛН, у мальчиков в 13-14 и в 16-17 лет, у девочек в 12-13 лет. Отмечается эффективность применения глюкокортикостероидных и противовирусных препаратов.