

*Слижевская Е. Е.*

## **КОАГУЛОГРАММА ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Астапов А. А.*

*Кафедра детских инфекционных болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** До настоящего времени летальность от нейроинфекций остается достаточно высокой. Основными возбудителями гнойных менингитов в Республике Беларусь являются менингококки, пневмококки и гемофильная палочка. Неблагоприятным признаком в течении данных заболеваний является развитие гипокоагуляции (снижение содержания тромбоцитов, протромбинового индекса (ПТИ) и фибриногена, увеличение активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ)), которая свидетельствует о развитии ДВС-синдрома.

**Цель:** оценить показатели коагулограммы у детей с гнойным менингитом гемофильной, пневмококковой и менингококковой этиологии, а также у детей, умерших от фульминантной формы менингококковой инфекции.

**Материалы и методы.** Ретроспективно были проанализированы 94 медицинские карты пациентов, лечившихся в УЗ «ГДИКБ» г. Минска по поводу гнойного менингита гемофильной (22 карты), пневмококковой (19 карт) и менингококковой (32 карты) этиологии, а также детей, умерших от фульминантной формы менингококковой инфекции (21 карта).

**Результаты и их обсуждение.** В первые дни заболевания у 22 пациентов с менингитом гемофильной этиологии среднее содержание тромбоцитов составило  $218,0 \pm 45,5 \times 10^9/\text{л}$ . Среднее значение ПТИ составило  $0,82 \pm 0,1$ , а среднее содержание фибриногена –  $5,4 \pm 0,9$  г/л. АЧТВ определялось у 18 пациентов, его среднее значение –  $45,7 \pm 11,8$  секунд. В анализируемой группе необильная геморрагическая сыпь отмечалась лишь у 4 ( $18,0 \pm 8,4\%$ ) пациентов. У 19 пациентов с менингитом пневмококковой этиологии среднее содержание тромбоцитов составило  $255,7 \pm 40,4 \times 10^9/\text{л}$ . У всех пациентов отмечалось повышение содержания фибриногена, а его среднее значение составило  $6,4 \pm 0,8$  г/л. ПТИ определялся у 18 пациентов и составил в среднем  $0,82 \pm 0,06$ . АЧТВ определялось у 15 пациентов, и его среднее значение составило  $34,2 \pm 7,0$  секунды. Мелкая единичная геморрагическая сыпь отмечалась лишь у 2 ( $10,5 \pm 7,2\%$ ) пациентов. В первые дни заболевания у 32 пациентов с менингитом менингококковой этиологии среднее содержание тромбоцитов составило  $220,6 \pm 27,9 \times 10^9/\text{л}$ . Среднее значение ПТИ составило  $0,76 \pm 0,07$ . АЧТВ и содержание фибриногена определялись у 31 пациента. Среднее значение АЧТВ составило  $32,9 \pm 3,2$  секунды, а фибриногена –  $4,8 \pm 0,8$  г/л. Различия между всеми рассмотренными показателями у пациентов с гнойным менингитом гемофильной, пневмококковой и менингококковой этиологии были статистически не значимы ( $p > 0,05$ ), однако геморрагическая сыпь при нейроинфекции менингококковой этиологии отмечалась значительно чаще – у 27 ( $84,4 \pm 6,4\%$ ) пациентов ( $p < 0,05$ ). У детей, умерших от фульминантной формы менингококковой инфекции, среднее содержание фибриногена составило  $1,5 \pm 0,6$  г/л, ПТИ –  $0,5 \pm 0,1$ , что было достоверно ниже по сравнению со значением данных показателей у детей с гнойными менингитами ( $p < 0,05$ ). АЧТВ определялось у 18 пациентов. Его среднее значение составило  $89,6 \pm 31,3$  секунд и у 14 ( $77,8 \pm 10,1\%$ ) пациентов превышало 35 секунд.

**Выводы.** Изменения в коагулограмме при гнойных менингитах гемофильной, пневмококковой и менингококковой этиологии свидетельствуют о тенденции к развитию гипокоагуляции. При фульминантной форме менингококковой инфекции достоверно снижено содержание фибриногена и ПТИ с удлинением АЧТВ у  $77,8 \pm 10,1\%$  пациентов, что характерно для третьей стадии ДВС-синдрома. Геморрагическая сыпь более характерна для менингококковой инфекции, однако её появление в единичных случаях возможно и при гнойных менингитах другой этиологии.