

Анализ течения менингококковой инфекции у детей раннего возраста

Ширяева Ольга Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Галькевич

Наталья Витальевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Менингококковая инфекция характеризуется преимущественным поражением детей раннего возраста, необычайной тяжестью, высоким риском летального исхода.

Цель исследования

Оценить особенности течения менингококковой инфекции у детей раннего возраста.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарного пациента 14 детей раннего возраста, госпитализированных в УЗ ГДИКБ г. Минска с диагнозом менингококковая инфекция за период февраль 2016 – май 2017 гг.

Результаты

Возраст пациентов составил от 1,5 месяцев до 37 месяцев, среди них 6 детей (43%) – до 1 года, 6 детей (43%) – от 1 года до 2-х лет, и 2 ребенка (14%) – старше 2 лет. Соотношение мальчиков и девочек – 1,8:1. Максимальный подъем заболеваемости наблюдался весной – 9 случаев (64,3%). В 1-е сутки от начала заболевания госпитализировано 9 детей (64,3%), 3 ребенка – на 2-е сутки, 1- на 3-и сутки. Все случаи заболевания протекали в генерализованной форме. В структуре клинических форм менингококцемия составила 14,3%, менингит – 7,1%. Смешанные формы выявлены у 78,6% пациентов: у 8 детей (57,1%) – менингококцемия в сочетании с менингитом, у 2 детей – менингококцемия с менингоэнцефалитом. Только у 1 ребенка с менингококциемией поражения ЦНС не было, но присутствовал ярко выраженный назофарингит. Фебрильная лихорадка сохранялась от 3 до 7 дней. У 50% детей развился синдром полиорганной недостаточности, у 35,7% – септический шок. Этиология была подтверждена лабораторно в 10 случаях (71,4%), в 4-х случаях диагноз выставлен клинически, в т.ч. клинико-эпидемиологически. При этом на долю *N.meningitidis* группы В пришлось 21,4% (3 случая), менингококки группы С выявлены в 7,1% (1 случай), антигены менингококков группы Y/W в 7,1% (1 случай), в 35,7% (5 случаев) серогруппа не определена. Диплококки в толстой капле крови обнаружены в 4 случаях (28,5%). В общем анализе крови в первые сутки заболевания выявлены лейкоцитоз ($17,13 \pm 0,66 \cdot 10^9/\text{л}$), нейтрофилез с выраженным палочкоядерным сдвигом, увеличение СОЭ ($24,78 \pm 16,8$ мм/ч). Уровень СРБ уже в первые сутки значительно превышало норму ($134,45 \pm 73,2$ мг/л). Изменения ликвора соответствовали картине гнойного менингита. Всем пациентам проведено комплексное лечение, в результате которого во всех случаях заболевание закончилось благоприятно.

Выводы

Вследствие отсутствия возможности специфической профилактики в Беларуси дети раннего возраста остаются группой высокого риска по менингококковой инфекции. При выявлении стойкой лихорадки при необычном токсикозе и геморрагической сыпи показана экстренная госпитализация с проведением догоспитальных противошоковых мероприятий.