

Отдаленные осложнения со стороны органа слуха у детей после перенесенного гнойного бактериального менингита

Изотова Елена Петровна

Смоленский государственный медицинский университет, Смоленск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Грекова Антонина Ивановна, Тихонов Виктор Георгиевич Смоленский государственный медицинский университет, Смоленск

Введение

Гнойные бактериальные менингиты (ГБМ) составляют 32,7% от общего числа поражений нервной системы инфекционного генеза. Заболеваемость в неэпидемический период 1-10 на 100 тыс. населения, в то время как в странах Африки - 20 на 100 тыс. населения. ГБМ отличаются частыми осложнениями, приводящие к инвалидизации населения. Ранние осложнения включают в себя септический шок, кому, судороги, кровоизлияние в надпочечники, острую сердечную и легочную недостаточность. К отдаленным осложнениям относятся - нейропатии, умственная отсталость, тугоухость, слепота.

Цель исследования

Оценка частоты развития нарушений слуховой функции у детей, перенесших ГБМ различной этиологии.

Материалы и методы

Проведение аудиологического обследования (тимпанометрия, тональная пороговая аудиометрия) детям, перенесшим ГБМ в г. Смоленск в период с 2011 по 2017 г.г.

Результаты

Методом случайной выборки проведен анализ амбулаторных карт 14 детей в возрасте 6-14 лет, перенесших ГБМ за период с 2011-2017 г.г. в г. Смоленск, без гендерных различий. Выявлено, что в 57,1% случаев перенесенного ГБМ возбудителем явился менингококк (*Neisseria meningitidis*), в 42,9% случаев - ГБМ не менингококковой этиологии. В результате проведенного исследования в 7% случаев была выявлена двусторонняя сенсоневральная тугоухость 2-3 степени, в 7% - односторонняя сенсоневральная тугоухость 3 степени. 14% исследуемых страдают двусторонней сенсоневральной тугоухостью 4 степени и стоят на диспансерном учете у врача-сурдолога, являясь инвалидами детства. У 72% обследуемых нарушение слуха не установлено. Нарушения слуха после перенесенного ГБМ диагностировались в период от 6 до 8 мес.

Выводы

1) В результате проведенного исследования в 28% случаев было выявлено снижение слуха после перенесенного ГБМ. 2) Данное исследование доказывает необходимость обязательного аудиологического обследования детей, не только в первые 6 месяцев после выписки из стационара (согласно клиническим рекомендациям), но и в период до 1-2 лет после перенесенного ГБМ.