

Сивец А.М., Кожемякина А.А.

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕЙРОИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Научные руководители: канд. мед. наук., доц. Астапов А.А.,

канд. мед. наук., доц. Галькевич Н.В.

Кафедра детских инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Проблема нейроинфекций обусловлена тяжестью заболеваний, преимущественным поражением детей более раннего возраста, нередко злокачественным молниеносным течением с развитием жизнеугрожающих состояний, тяжелыми остаточными проявлениями. Для лечения важным является знание наиболее частых патогенов, вызывающих поражение нервной системы. В тоже время установление этиологии нейроинфекций не всегда возможно. В настоящее время также интересным является эпидемиологическая характеристика нейроинфекций на фоне протекающего пандемического Covid-19 процесса.

Цель: анализ этиологических и эпидемиологических особенностей нейроинфекций у детей дошкольного возраста в 2018 – 2022 гг.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 124 детей до 5 лет с диагнозами «менингит», «менингоэнцефалит», «энцефалит», госпитализированных в УЗ «ГДИКБ» г. Минска в период с 2018 по 2022 годы. Пациентам проводилось общеклиническое обследование крови, мочи, ликвора и инструментальное исследование ЦНС. Для выявления этиологического фактора проводились бактериологические посевы крови, ликвора, использовали метод ПЦР и иммуноферментный анализ (ИФА) сыворотки крови, ликвора.

Результаты и их обсуждение. На основании проведенных исследований были выделены 5 групп пациентов в зависимости от этиологического фактора. Самую большую группу составили пациенты с неустановленными возбудителями (33,1%), вторую по частоте группу – дети с энтеровирусной инфекцией (22,6%), на третьем месте – пациенты с менингококковой инфекцией (12,1%). У 9,7% детей возбудителем менингоэнцефалита был вирус ветряной оспы. *Str.agalactiae*, *Str.pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* тип b были выявлены в 4,0% каждый. В единичных случаях были выявлены вирус простого герпеса, золотистый стафилококк, сальмонелла. Менингококковая природа заболевания была установлена путем микроскопии толстой капли крови, выделения менингококка бактериологическим методом из крови, а также в ликворе и крови методом ПЦР. В трех случаях удалось типировать менингококк: были определены по 1 случаю менингококк типа YW135, типа C и типа B. В трех случаях наблюдалась микст-инфекция: наряду с выделением менингококка методом ПЦР в ликворе и крови была выделена РНК энтеровируса. Гемофильный менингит был выявлен в 5 случаях, 3 из них в 2018 году в возрасте 5 месяцев – двое, 1 – в 4 года (до введения вакцинации против гемофильной инфекции в 2018 г.), по 1 случаю в 2020 (в возрасте 2-х месяцев) и 2021 году (в возрасте 3-х лет). *Str.agalactiae* был выделен из ликвора детей первых двух месяцев жизни, *Salm. Enteritidis* явилась причиной развития гнойного менингита у 3-х месячного ребенка, также как и *Staphylococcus aureus*. В допандемический период (2018-2019 годы) было госпитализировано 69,3% детей из всех, вошедших в исследование. Значительное снижение заболеваний произошло с приходом коронавирусной инфекции – в 2020 году госпитализировано 17 детей (13,7%), в 2021 – 10 (8,1%), в 2022 – 11 (8,9%). Подобная тенденция коснулась всех выявленных патогенов.

Выводы: основными значимыми патогенами, вызывающих гнойное поражение головного мозга, явились менингококк, гемофильная палочка, пневмококк, у новорожденных - *Str.agalactiae*. Вирусные нейроинфекции чаще были вызваны энтеровирусом. Большую группу составили менингиты с неуточненным возбудителем, что диктует необходимость более широкого обследования, в том числе методом ПЦР. Снижение заболеваемости нейроинфекциями в период активной коронавирусной инфекции можно объяснить как снижением контактов, так и усилением мер личной гигиены. Исключение гемофильной инфекции возможно при активной своевременной вакцинации всех детей первого года жизни.