

Русанова С. А.

КЛИНИКА СОЧЕТАННЫХ ФОРМ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ И ЭНТЕРОВИРУСНОЙ НЕЙРОИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

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

Кафедра детских инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Нейроинфекции сочетанной этиологии с вирусами простого герпеса 1 и 2 типа (ВПГ 1 и 2) и энтеровирусами (ЭВ) относятся к наиболее тяжелым формам поражения головного мозга.

Цель: изучить особенности клинического течения нейроинфекций, вызванных сочетанным действием ВПГ (ДНК-ым) и ЭВ (РНК-ым) вирусами в остром периоде болезни у детей.

Материал и методы. Был проведён ретроспективный анализ 62 историй болезни пациентов с различными вариантами герпетического поражения ЦНС, проходивших лечение в Детской инфекционной клинической больнице города Минска. Исследуемую группу разделили на 2 подгруппы: 1) исследуемая подгруппа - пациенты с верифицированным диагнозом сочетанной (ВПГ + ЭВИ) нейроинфекции (32 ребёнка); 2) контрольная подгруппа - пациенты с верифицированным диагнозом герпетической инфекции (30 детей). Этиология заболевания у 100 % пациентов была подтверждена комплексом серологических и молекулярно-биологических методов обследования.

Результаты. При анализе клинического течения нейроинфекции сочетанной этиологии (ВПГ + ЭВИ) установлено, что несколько чаще болели лица мужского пола (59%), чаще наблюдалась заболеваемость в возрасте старше 4-х лет (93,7%) с летне-осенней сезонностью. Пациенты поступали в стационар на 1-2 сутки болезни, что свидетельствовало об остроте заболевания. Ведущими клиническими симптомами при сочетанных нейроинфекциях были головная боль (91%), субфебрильная температура (50 % пациентов), сомнительные менингеальные симптомы (43,7 %), что затрудняло диагностику заболевания. Однако, энцефалическая симптоматика была более выражена при нейроинфекции, вызванной только ВПГ (у 20% - судороги, у 30% - очаговая симптоматика и у 12% пациентов наблюдалось нарушение сознания, против соответственно 3%, 9%, 3% при сочетанной нейроинфекции). В ОАК при сочетанной патологии преобладал лейкоцитоз (75%), патологический сдвиг (53%) со значительным увеличением сегментоядерных нейтрофилов (у 90, 6 %). В ликворе преобладал трёхзначный цитоз в обеих группах с увеличением содержания глюкозы.

Заключение. Таким образом, опорных клинических симптомов для дифференциальной диагностики нейроинфекций, вызванных ВПГ и сочетанной (ВПГ+ЭВИ) патологией, нами не выявлено.