

Акулич А. С.

КЛИНИКО-ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ У ДЕТЕЙ

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Астапов А. А.,
канд. мед. наук, доц. Ясинская Л. И.*

Кафедра детских инфекционных болезней,

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Поражения нервной системы при ветряной оспе развиваются у 0,1-3% больных детей. Так как вирус ветряной оспы обладает определенным иммуносупрессивным действием, повышается уязвимость нервной системы ребенка к другим инфекционным агентам, которые могут активизироваться на фоне ослабленного местного и общего иммунитета.

Цель: изучить характер неврологических осложнений при ветряной оспе на основе ретроспективного анализа данных клинико-неврологического мониторинга, лабораторных и инструментальных исследований у детей.

Материал и методы. Проведен анализ 38 историй болезни детей с ветряной оспой, у которых отмечались клинические проявления вовлечения в патологический процесс нервной системы, находившихся на лечении в УЗ «ГДИКБ» г. Минска.

Результаты. После проведенного лабораторного обследования установлено, что неврологические осложнения были представлены у 13 (37,1%) больных гнойными менингитами, у 7 (20,0 %) – энцефалитами, вызванными вирусами простого герпеса 1-2 типа, у 12 (34,3%) – энцефалитами, вызванными вирусом ветряной оспы, у 3 (8,6%) – инфекционно-токсической энцефалопатией (ИТЭ). Чаще (65,7%) осложнения развивались при легком течении ветряной оспы, в 34,3% случаев при среднетяжелом ($p < 0,05$). В группе детей с менингитами большинство случаев (92,3%) были вызваны менингококком и лишь в 7,7% - неустановленной этиологии ($p < 0,05$). При герпетических энцефалитах в клинике преобладали общемозговые симптомы, очаговые изменения с рефлекторными нарушениями и центральным парезом мимической мускулатуры. Ветряночные энцефалиты характеризовались доброкачественной мозжечковой атаксией на фоне умеренно выраженной общемозговой и менингеальной симптоматики. При ИТЭ отмечался судорожный синдром в виде генерализованных тонико-клонических припадков у 2 (66,4%) и у 1 (33,6%) – в виде вторично-генерализованного припадков на фоне рассеянной быстропроходящей неврологической симптоматики. При КТ и ЭЭГ-исследовании значимо чаще выявлялись изменения при герпетических энцефалитах в 42,8% ($p < 0,05$).

Заключение. В современных условиях отмечается этиологическая и клиническая гетерогенность поражений нервной системы при ветряной оспе у детей, что требует более углубленного обследования при данной патологии.