

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ НЕЙРОИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Прокопенко А.В., Корякина О.В.

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития РФ,  
г. Екатеринбург

**Актуальность:** в структуре заболеваний нервной системы около 40% составляют нейроинфекции. При этом среди клинических форм преобладают менингиты и менингоэнцефалиты. Отсутствие четкой клинической картины у детей первого года жизни на ранних сроках инфекции определяет несвоевременную диагностику, что затрудняет организацию этиотропной терапии и приводит к тяжелому течению заболевания, формированию инвалидирующих последствий и высоким показателям летальности.

**Цель исследования:** оценить особенности течения нейроинфекций у детей раннего возраста.

**Пациенты и методы исследования:** проведен анализ 24 историй болезни больных с диагнозом менингит или менингоэнцефалит. Проведена оценка анамнестических данных, клинической картины, лабораторно-инструментальных методов обследования.

**Результаты.** При оценке перинатального анамнеза данной категории детей выявлено, что отягощенный акушерский анамнез был у 100% женщин. Анализ интранатального периода показал, что в 45,8% случаев роды были преждевременными. Родоразрешение путем операции кесарево сечение проводилось у 41,7 % матерей. Каждый третий ребенок – 37,5% – перенес гипоксию тяжелой или средней степени тяжести.

У одной трети больных диагноз нейроинфекции на догоспитальном этапе не был установлен. Клиническая картина заболевания при поступлении в отделение характеризовалась тяжелым состоянием у 79,2 % детей. У каждого четвертого ребенка отмечалось нарушение сознания от сопора до комы. У всех больных регистрировалось повышение температуры. Менингеальные симптомы наблюдались у половины пациентов. У большинства детей зафиксированы судороги. Анализ данных неврологического осмотра показал наличие двигательных нарушений, псевдобульбарного синдрома. Данные лабораторных методов исследования несли в себе признаки воспалительного процесса. Возбудитель был обнаружен лишь в 45,8%.

**Заключение:** Клиническая картина инфекций ЦНС у детей первого года жизни характеризуется синдромами инфекционного эндотоксикоза, очаговой и общемозговой симптоматикой. Особенностью течения болезни в этом возрастном периоде может считаться факультативная регистрация менингеальных симптомов. Структурные изменения головного мозга (по данным методов нейровизуализации) в совокупности с эпилептиформной активностью на ЭЭГ определяют высокий риск формирования гидроцефалии и последующую инвалидность.