

## СИМПТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГИТА

*Биттерлих Л.Р.*

*Сумская областная детская клиническая больница*

Наиболее распространенным менингеальным знаком является ригидность мышц затылка. Нами описан (Л.Р.Биттерлих, 1987,1996 гг.) и используется новый менингеальный знак (симптом) - сенсibilизированная проба определения ригидности затылочных мышц, которая используется в двух вариантах:

1. У тех детей раннего и дошкольного возраста, которые не проявляют негативного отношения к исследованию, и у всех пациентов более старшего возраста мы сначала определяем ригидность мышц затылка в положении лежа, а затем в положении сидя (двухэтапный вариант проведения пробы). При этом у здоровых обследуемых сгибание головы с приведением подбородка к груди легче выполняется в положении сидя, по сравнению с положением лежа, за счет компенсаторного сгибания позвоночника в грудном отделе.

У больных менингитом переход в положение сидя, наоборот, сопровождается усилением или появлением ригидности затылочных мышц. У больных без менингита, но с воспалительными процессами в области шеи (фолликулярной ангиной, шейным лимфаденитом, перитонзиллярным абсцессом) в положении лежа может определяться четкое ограничение при попытке согнуть голову (симптом ригидности мышц затылка). Однако, в отличие от больных менингитом, при проведении сенсibilизированной пробы определения ригидности затылочных мышц перевод в положение сидя не сопровождается усилением ригидности или появлением признаков других менингеальных контрактур. У некоторых из этих больных с ригидностью, определяемой в положении лежа, при переходе в положение сидя «ригидность» уменьшилась или исчезла.

2. У детей раннего возраста мы описали и используем упрощенный одноэтапный вариант сенсibilизированной пробы определения ригидности затылочных мышц. При выполнении пробы ребенок сидит с выпрямленными ногами (можно на коленях у матери). Угол между ногами и туловищем в тазобедренных суставах составляет 90 градусов (ребенок сидит под прямым углом). Ноги должны быть выпрямлены в коленных суставах. Для этого на протяжении всей пробы мать фиксирует их в таком положении давлением своей руки сверху на область коленных суставов.

При отсутствии менингеальной контрактуры легко осуществлялось дополнительное сгибание головы и туловища рукою врача с полным приведением подбородка к груди. При менингите выполнение пробы сопровождается ограничением приведения подбородка к грудной клетке при попытке согнуть голову ребенка, а в более выраженных случаях и появлением менингеальных контрактур в других частях тела.

При оценке результата сенсibilизированной пробы определения ригидности затылочных мышц следует учитывать возрастную динамику мышечного тонуса в сгибателях голени, а также возможность ликворопозитивного менингита без менингеальных знаков у детей первых месяцев жизни.