

ОФТАЛЬМОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ПРИ МЕНІНГІТАХ

Ацаулова Г. А., Шакотько С. В.

Науковий керівник – Полов'ян К. С.

Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Актуальність теми. На даному етапі розвитку інфектології проблема менінгітів (М) не втрачає своєї актуальності, оскільки вона порушує питання про життя і смерть. За даними інших дослідників, від 10 до 30 % М мають ранні органічні та функціональні ускладнення нервової системи (НС), зокрема, порушення зору. Саме тому клініцисти приділяють пильну увагу сучасним методам діагностики для попередження формування залишкових явищ з боку НС у перехворілих осіб.

Метою роботи було дослідити офтальмологічні зміни при М.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз 40 медичних карт стаціонарних хворих, що були госпіталізовані у Сумську обласну клінічну інфекційну лікарню ім. З. Й. Красовицького за період 2008–2012 рр. Середній вік пацієнтів склав $(48,32 \pm 2,64)$ року, серед них було 24 чоловіка і 16 жінок. Госпіталізація хворих відбувалася на $(4,57 \pm 1,34)$ добу від початку захворювання. Усім особам проведено комплекс лікувально-діагностичних заходів відповідно діючим стандартам надання медичної допомоги. В усіх пацієнтів, що увійшли до дослідження, встановлено ВІЛ-негативний статус. Отримані результати опрацьовано методом варіаційної статистики (параметричний критерій Ст'юдента (t-розподіл), коефіцієнт рангової кореляції Спірмена (r_s)) з використанням комп'ютерних програм Microsoft Office Excel 2010.

Результати. За даними опрацьованих медичних карт, виявлено, що осіб з серозними менінгітами (СМ) було 23 $(57,50 \pm 7,92)$ %, з гнійними (ГМ) – 17 $(42,50 \pm 7,92)$ %, $p > 0,05$. У етіологічній структурі СМ і ГМ не вдалося визначити провідний інфекційний чинник, оскільки усі вони були представлені рівномірно. Так, зафіксовано 5 $(12,50 \pm 5,30)$ % випадків СМ, спричинених EBV, по 3 $(7,50 \pm 4,22)$ % хворих мали СМ, що викликаний *H. simplex* 1/2, *H. zoster* або CMV. У 5 $(12,50 \pm 5,30)$ % осіб встановлено мікст-вірусне інфікування, а заключний діагноз “СМ невстановленої етіології” був у 4 $(10,00 \pm 4,80)$ % осіб. Менінгококову інфекцію діагностовано у 2 $(5,00 \pm 3,49)$ % пацієнтів за період 2008–2009 рр. ГМ, спричинений *S. aureus*, був у 5 $(12,50 \pm 5,30)$ % хворих, *S. гемолізуювальним* – у 3 $(7,50 \pm 4,22)$ %, *S. pneumoniae* – у 2 $(5,00 \pm 3,49)$ %, а *M. catarrhalis* і ЕПКП 01 було ізольовано відповідно по 1 $(2,50 \pm 2,50)$ % особі. Діагноз “ГМ невстановленої етіології” був у 2 випадках, що становило $(5,00 \pm 3,49)$ %.

За даними консультативного висновку лікаря-офтальмолога, у 32 $(80,00 \pm 6,41)$ % пацієнтів діагностовано ангіопатію сітківки обох очей, $p < 0,001$. За клініко-анамнестичними даними, 17 $(42,50 \pm 7,92)$ % осіб хворіли на гіпертонічну хворобу 1–3 ступеня. Встановлено пряму залежність середньої сили $(+ 0,32)$ між наявністю ангіопатії сітківки та супровідною патологією серцево-судинної системи.

Висновки. На сучасному етапі в нозологічній структурі М спостерігається тенденція до домінування СМ, що спричинені герпетичною інфекцією. У пацієнтів з М спостерігаються ураження органу зору судинного генезу, що корелює з наявністю супровідної патології серцево-судинної системи.