ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГНІЙНИХ МЕНІНГІТІВ У ДІТЕЙ

Іляшенко В., студ. 6-го курсу
Науковий керівник – доц. Бинда Т.П.
СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами пропедевтичної педіатрії і дитячих інфекцій

Серед інфекційних захворювань нервової системи гнійні менінгіти є найбільш розповсюдженими.

Під нашим наглядом було 75 дітей, які у 2005-2006 рр. захворіли на гнійний менінгіт. Діти 1-го року склали 13,3%. Захворювання частіше виявлялося у хлопчиків, ніж у дівчаток (61,3%, 38,7% відповідно, $p<0,05$). Діти як дошкільного, так і шкільного віку хворіли на гнійний менінгіт однаково часто (42,6% і 57,4%, $p>0,05$).

Початок захворювання у 100% дітей був гострим. Захворювання у 56,0% дітей розпочиналося з підвищення температури тіла до субфебрильних цифр, у 22,7% - до фебрильних і у 21,3% - до високих фебрильних. Причому у дітей грудного віку гнійний менінгіт частіше розпочинався з підвищення температури тіла до високої фебрильної (30,0%, 10,0, 60,0%). У дітей раннього віку частіше виявлялася субфебрильна температура тіла (83,3% і 16,7%, $p<0,01$). У дітей дошкільного віку захворювання однаково часто розпочиналося з субфебрильної і фебрильної температури тіла і рідше з високої фебрильної (43,7%, 43,7%, 12,6%, $p<0,05$). У хворих молодшого шкільного віку достовірно частіше виявлялася субфебрильна температура тіла (62,8%, 18,6%, 18,6%, $p<0,05$). Крім підвищення температури тіла в клінічній картині бактеріальних менінгітів виявлялися такі симптоми як головний біль (70%), блювання (75%), стомлюваність, слабкість, в'ялість (24%), головокружіння (4%). Менінгеальні симптоми були позитивними у всіх дітей: симптом ригідності м'язів потилиці у 87,4% дітей, Керніга у 50,5%, тоді як симптоми Брудзинського - тільки у кожного четвертого хворого. Черевні рефлекси у 2/3 пацієнтів не виявлялися або були пригнічені.

Діти, в основному, отримували лікування комбінацією ампіциліну з цефотаксимом (58,7%) і тільки 34,7% дітей - тільки цефотаксимом або іншими антибіотиками (ванкоміцином, цефаболом, цефтумом, урофосфаболом).

Середній ліжко день склав 20,2 дня, із них у відділенні АІТ – 5,99 дня. Більшість дітей виписувалася з неврологічного відділення з видужанням (95,4%) і незначна частина з залишковими явищами (4,6%).

Отже, гнійні менінгіти у дітей зустрічаються з однаковою частотою в різних вікових групах. Хлопчики хворіють частіше, ніж дівчатка. Клініка менінгіту зберігає свої характерні ознаки, серед яких домінують прояви інфекційно-токсичного синдрому.