

К ВОПРОСУ О СОВРЕМЕННОМ ТЕЧЕНИИ
МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

*Голуб Н.Д., врач-интерн; Хоменко А.И., врач-анестезиолог
Научный руководитель - доц. Бында Т.П.*

Сумский государственный университет, кафедра педиатрии №1

Менингококковая инфекция (МИ) является одной из актуальных проблем детской инфектологии. Это обусловлено высокой заболеваемостью и смертностью.

Целью настоящей работы было изучить особенности клинического течения МИ на современном этапе.

Под наблюдением находилось 28 детей (15 мальчиков и 13 девочек), которые были госпитализированы в ГДКБ г. Сум в 1999 - 2002 гг. Дети до 1 года составили 29%, от 1 до 3-х лет - 33% и старше 3-х лет – 38%. У всех детей была диагностирована генерализованная форма МИ (у 28% детей – менингит и менингококцемия, у 72% - менингококцемия). В первый день заболевания госпитализировано 15 (53%) детей, на 2-й день – 10 (25%) , на 3-й – 3 (11%). Начало заболевания у 83% детей было острое, у 17% постепенное, с назофарингита. У всех детей отмечались с первых часов заболевания повышение температуры тела до 39-40⁰С, рвота, головная боль, менингеальные знаки (ригидность мышц затылка у 100% детей, у 38% - симптом Кернига), геморрагическая сыпь. У 2-х человек наблюдались судороги. При поступлении у 32% детей сознание было ясное, у 68% - сопорозное.

При лечении получен хороший эффект от применения цефалоспоринов 3-го поколения, а именно цефотаксима.

Таким образом, МИ сохраняет свои прежние черты: наиболее часто диагностируется генерализованная форма, а именно менингококцемия, чаще встречается у детей первых 3-х лет жизни и отмечается острое начало заболевания.