

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра инфекционных болезней

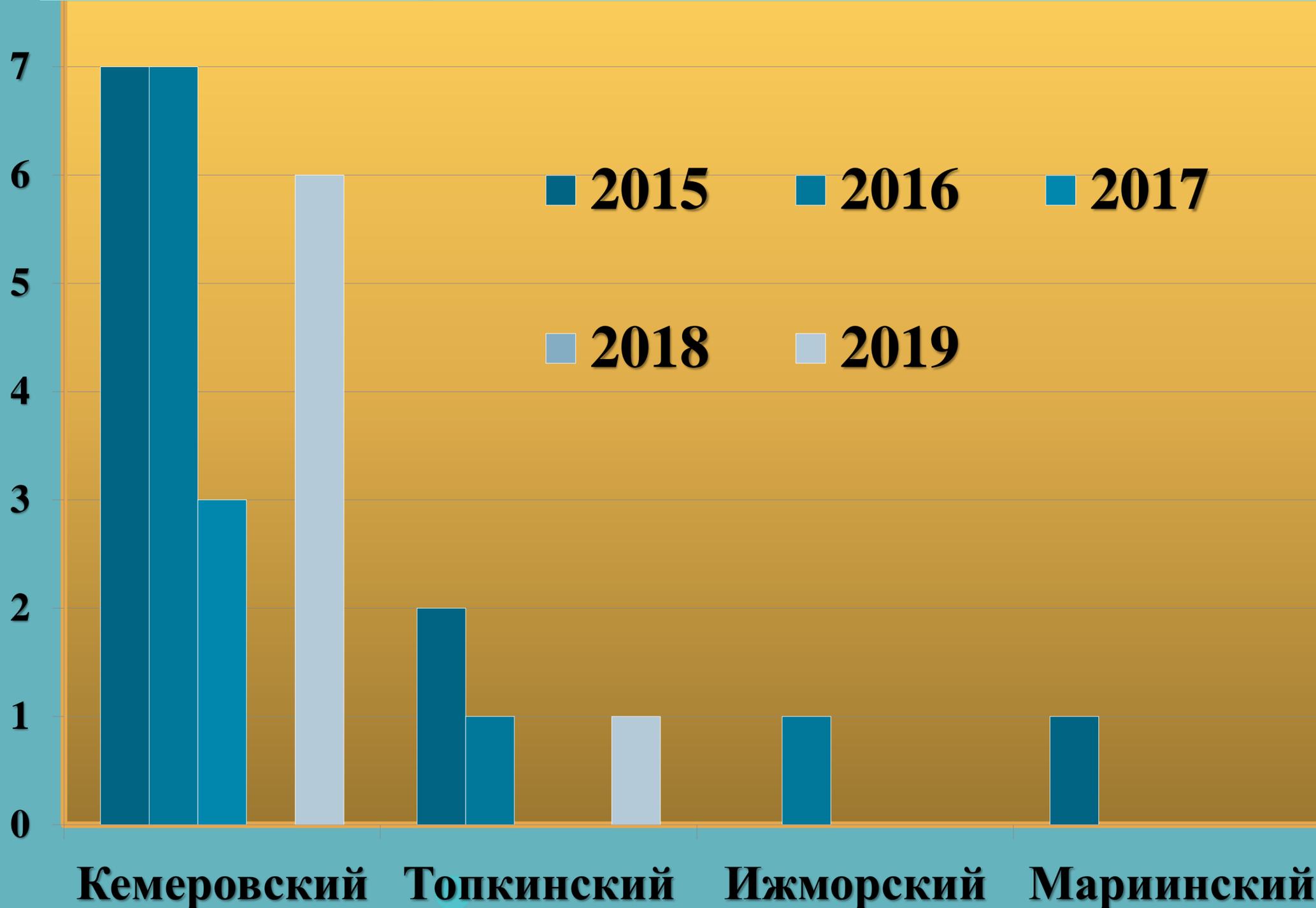


КЛИНИКО-ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ МЕНИНГИТОВ У ДЕТЕЙ

АВЕРКИН И.И.(1505 гр.) , КОНДАКОВА Л.И(1508 гр.).

Научный руководитель – к.м.н., доцент О.И. Пивовар

Численность госпитализированных пациентов в отделение нейроинфекций ГАУЗ КО «КОКИБ» с 2015 по 2019 гг. по районам: 29 человек в возрасте от 4 до 14 лет

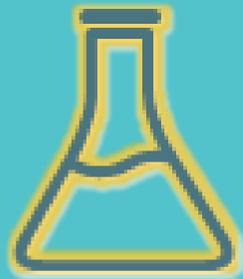




МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ



- ❖ **Клинико-биохимическое исследование ЦСЖ;**
- ❖ **Этиология заболевания подтвердилась выявлением РНК энтеровируса в ликворе методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)**



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Температура:

Нормальная температура

**1
(3,5%)**

Субфебрильная температура

**9
(31,0%),**

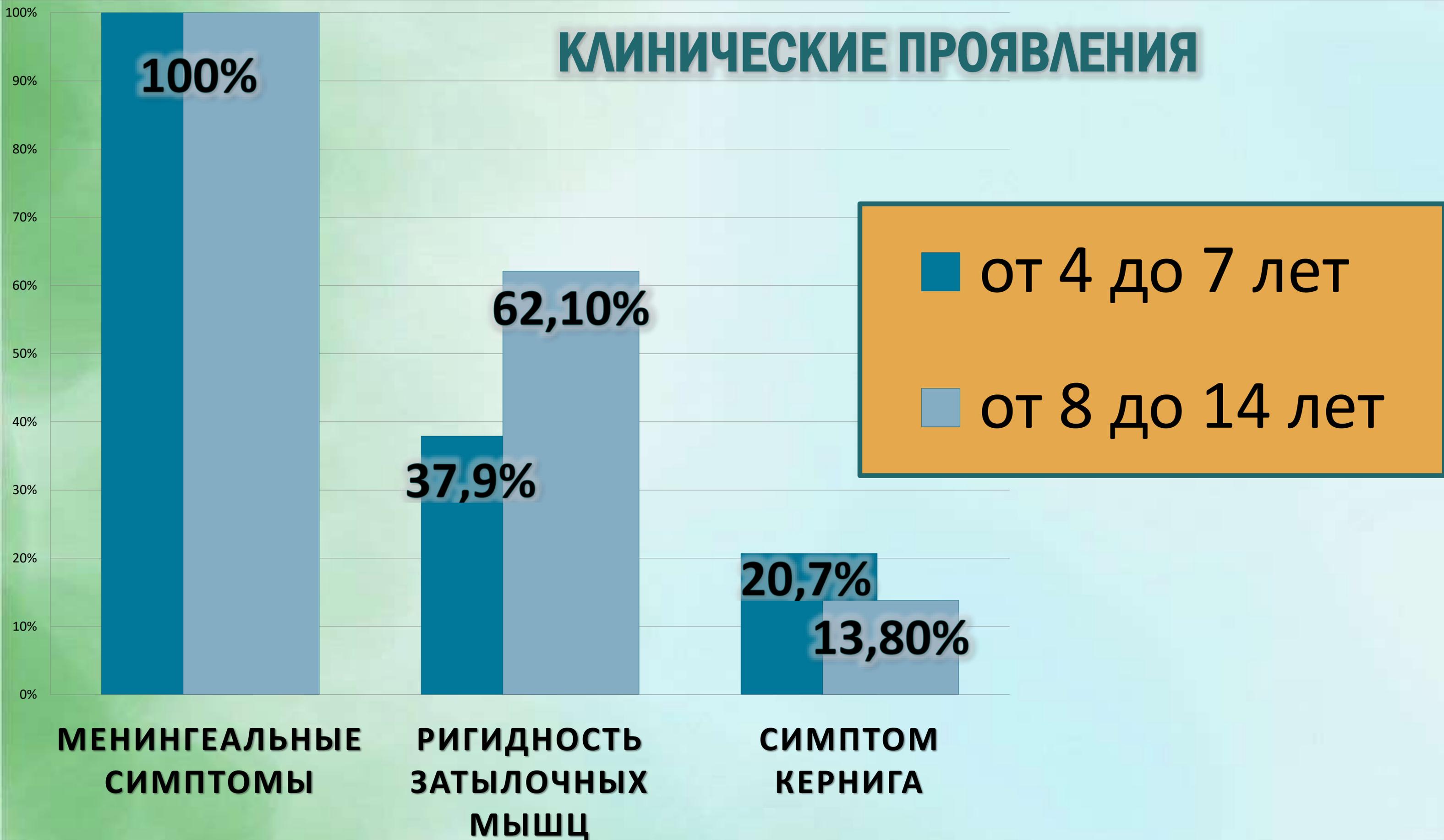
Фебрильная температура

**19
(65,5%)**

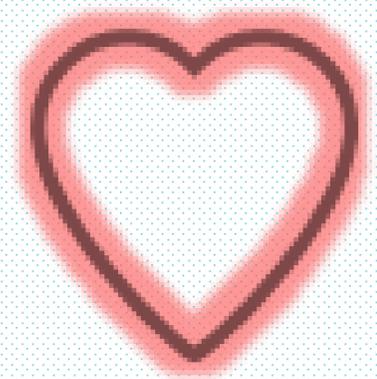
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ



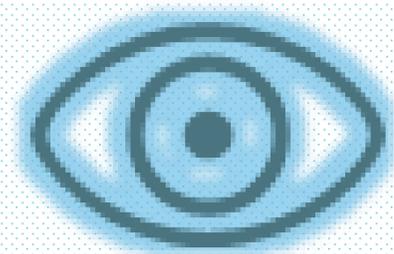
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:



ЭКГ: умеренные метаболические нарушения миокарда – у 23 (79,3%)



АНГИОПАТИЯ СОСУДОВ СЕТЧАТКИ ПО СМЕШАННОМУ ТИПУ: 16 (55,2%)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:



ОАК

ЛЕЙКОЦИТОЗ
(в среднем $20 \times 10^9/\text{л}$)

УВЕЛИЧЕНИЕ СОЭ
(в среднем до 29
мм/час)

СРБ
(в пределах 6-45 мг/л)

24 (82,7%)
(у 14 детей
из группы от 8 до 14 лет)

13 (44,8%)
(у 9 детей из группы от 8
до 14 лет)

44,8%

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:



Ликворологическая картина

для
возрастной
группы от 4
до 7 лет:

Бесцветная,
прозрачная ЦСЖ

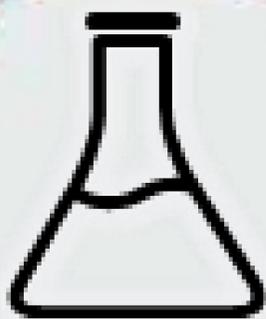
**СМЕШАННЫЙ
ПЛЕОЦИТОЗ**
(от 48 до 1024 клеток)

Полная санация
ликвора
наблюдалась у 8
пациентов через 2
недели, у 3-х –
сохранялся цитоз
до 56 клеток.

Your title seven

Your title nine

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:



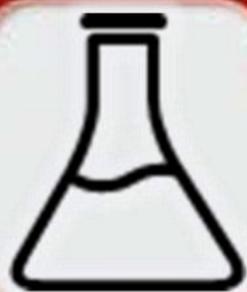
Ликворологическая картина

для
возрастной
группы от
8 до 14 лет:

**Бесцветная,
прозрачная ЦСЖ**

**СМЕШАННЫЙ
ПЛЕОЦИТОЗ
(до 2256 клеток)**

**Полная санация
ликвора
наблюдалась у 11
больных в конце 2-
й недели, у 7 –
сохранялся цитоз
до 176 клеток.**



**Остаточные явления к
моменту выписки:**

**Гипертензионный и
астенический
синдромы (15 (51,7%))**

**ОСТАТОЧНЫЙ ЦИТОЗ
(у 10 (34,5%))**

Выводы:

- 1. Особенностью клинической картины явилось – выраженность общемозговой симптоматики, диссоциация менингеальных знаков, доброкачественное течение с преобладанием среднетяжелых форм.**
- 2. При выписке из стационара в 51,7% случаев регистрировались резидуальные явления в виде гипертензионного и астенического синдромов.**
- 3. В цереброспинальной жидкости определялся смешанный плеоцитоз с более выраженными ликворологическими показателями у детей в возрасте от 8 до 14 лет.**

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

 Email
US:LYUDAKOVALYUDA96@GMAIL.COM