

3. Энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента. РЛС Патент. Инструкция, применение и формула.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТОВ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Сагиева В.Э., Петров Р.Д.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Хаертынов Х.С.
Кафедра детских инфекционных болезней
Казанский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: менингиты среди детей раннего возраста представляют на сегодняшний день значительную проблему, что обусловливается диагностическими трудностями, тяжестью течения и развитием неврологических осложнений [1].

Цель исследования: оценка особенностей течения менингитов у детей раннего возраста.

Материалы и методы: проведен анализ 20 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница» с диагнозом «менингит» за 2014–2016 гг. В исследование были включены дети в возрасте от 23 дней–2 лет 8 мес, из них 11 детей—от 1 до 6 мес, 9—от 6 мес до 3 лет.

Результаты: в приемном покое диагноз «менингит» был заподозрен только у 30% детей, в 50% случаев направительным диагнозом была острая респираторная вирусная инфекция, а в 20%—острая кишечная инфекция. Причинами менингитов у детей: *N.meningitidis*—у 20%, *St.pneumoniae* и *St.agalactiae*—по 15%, *H.influenzae*—у 10%, энтеровирусы—в 20% случаев. В 20% случаев этиология менингита неизвестна. Признаками менингита при госпитализации были: напряжение большого родничка (9 случаев, 45%), рвота (6 случаев, 30%), ригидность затылочных мышц и гиперестезия (5 случаев, 25%), нарушение сознания (3 случая, 15%). Частота развития отдельных синдромов менингита с учетом этиологии: ригидность затылочных мышц чаще регистрировалась при менингококковом и пневмококковом менингитах (по 30% случаев). Синдром рвоты чаще отмечался при бактериальных менингитах (79%), реже—при вирусных менингитах (11% детей). Неврологический дефицит в исходе заболевания развился у 11 детей (55%), из которых 63% составили дети до 6 мес.

Выводы: 1. Менингит у детей в 50% случаев протекал под «маской» острой респираторной вирусной инфекции, на догоспитальном этапе менингит был заподозрен только у 30% детей.

2. Развитие классических менингеальных симптомов при менингитах у детей наблюдалось менее, чем у половины детей. 3. Вероятность развития неврологического дефицита в исходе менингитов выше у детей первых 6 месяцев жизни.

Литература

1. Х.С. Хаертынов, Р.И. Мингажева, Л.М. Зиятдинова, Е.Ю. Алатырев, Г.И. Габдуллина «Менингиты у детей раннего возраста», Журнал «Практическая медицина», 2014.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН

Саттарова Ш.М.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Юсупов А.С.
Кафедра детских инфекционных болезней
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность исследования: эпидемия ВИЧ на сегодняшний день все ещё остается одной из глобальных проблем [1]. Профилактика и предупреждение ВИЧ становится главной неотъемлемой частью охраны репродуктивного здоровья населения и требует решения целого комплекса медико-социальных проблем [2].