

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Купцевич О. В., Слижевская Е. Е.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Кафедра детских инфекционных болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Астапов А. А.

Актуальность. Выделение возбудителя менингита из ликвора или крови является золотым стандартом для диагностики и лечения гнойных менингитов. При бактериологическом методе исследования представляется возможным определение чувствительности возбудителя к антибиотикам.

Цель: оценить лабораторные показатели у детей с гнойным менингитом гемофильной этиологии разных возрастных групп.

Материалы и методы. Ретроспективно были проанализированы 42 истории болезни пациентов, лечившихся по поводу гнойного менингита гемофильной этиологии в УЗ «ГДИКБ» г. Минска с 1998 по 2014 г.

Результаты. У 76% пациентов заболевание протекало с клиникой гнойного менингоэнцефалита. Для этиологической расшифровки менингитов использовался, кроме общеклинических методов (общий и биохимический анализ крови и мочи), набор специфических методов обследования: исследование ликвора; посев ликвора и крови на питательные среды для выделения возбудителей менингита; бактериоскопия ликвора и крови; у отдельных пациентов (10%) – ПЦР ликвора. В результате бактериоскопического исследования ликвора бактериальная флора была обнаружена у 86% пациентов в виде грамотрицательных палочек, а при исследовании «толстой капли» крови только у 33%. В результате бактериологического исследования ликвора гемофильная палочка обнаруживалась у 100% пациентов, при посеве крови – у 67%. У 10 (23,8%) выделенных гемофильных палочек определена чувствительность к антибиотикам. Установлено, что 80% (8 культур) были чувствительны к цефалоспорином 3 поколения, и 20% (2 культуры) резистентны к антибиотикам данной группы. В качестве резервных антибиотиков для лечения пациентов с гемофильными менингитами можно использовать меропенем (8 культур и все чувствительные), а также левомецетин-сукцинат (5 чувствительных культур).

Вывод:

1. Бактериоскопическое исследование ликвора и крови позволяет предположить гемофильную инфекцию в первые сутки болезни, т. к. обнаруженные возбудители представляют собой грамотрицательные палочки.

2. Определение чувствительности гемофильной палочки к антибиотикам подтверждает целесообразность использования цефалоспоринов 3 поколения, в качестве резервного антибиотика – меропенем.

Литература:

1. Магер И.Н., Фисенко Е.Г. и др.// эпидемиол. и инфекц. бол.-2005.-№3, с. 33-36
2. Netter's infectious diseases / [edited by] Elaine C. Jong, Dennis L. Stevens. – 2012, p.202-212
3. Netter's pediatrics / [edited by] Elyse O'Grady.– 2011, p.575-583