

ID: 2014-05-1656-T-3373

Тезис

Мишина С.В., Захарова И.С.

Исследование кортизола при вирусных менингитах у детей

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра детских инфекционных болезней и поликлинической педиатрии
им. Н.Р.Иванова

Научный руководитель: д.м.н., профессор Малюгина Т.Н.

Проблема диаг-ки и лечения инф-х менингитов остается актуальна: тяжел. теч-е забол. может влиять на его исходы. Горм-й меостаз при вирус. менинг. в настоящее вр. явл. наименее изученным.

Цель исследования: изучить изменение уровня кортизола при вирусных менингитах у детей.

Материал и методы. Обследовано 45 человек от 1 года до 14 лет, госпитализированных в ГУЗ ОДИКБ г. Саратова с диагнозом «вирусный менингит».

Всем пациентам при поступлении в сыворотке крови определялся уровень кортизола методом ИФА (ООО «Алкор Био», г.СПб). Контрольная группа включала 10 здоровых детей от 1 мес. до 14 лет. Концентрация кортизола у здоровых детей составляла $396,7 \pm 79,0$ нмоль/л. В 1-ю гр. вошли 13 больных с уровнем кортизола ниже 300 нмоль/л (ниже нормы), 2-ю группу - 15 детей с содержанием кортизола 500 - 1000 нмоль/л (выше нормы), 3-ю группу 17 чел. с гиперкортизолемией (свыше 1000 нмоль/л).

Результаты. В 1-й гр. средний уров. кортизола соответствовал $241,9 \pm 50,3$ нмоль/л. Больные поступали на 2-3-и сут. от нач. бол. Менингит у всех протекал тяж. и длительно: симп. интокс. сохранялись $5,0 \pm 1,0$ дн., лихорад. сост. в сред. $4,9 \pm 0,5$ дн; сильная головная боль сохран. до $3,5 \pm 0,5$ дн.; менинг. знаки купир. за $5,5 \pm 0,5$ дн. Была медленная санация ликвора – в средн. на $19,8 \pm 0,4$ сут. Пребыв. в стац.– $20,8 \pm 0,5$ дн.

Во 2-й гр. составляло $787,5 \pm 201,4$ нмоль/л ($p < 0,005$). Дети поступали на 1-2 сут. бол., менингит у них соответствовал ср.-тяж. форме забол.. Интокс. при поступ. была выражена и сохран. параллельно с высокой температурой до $4,0 \pm 1,0$ дн; головная боль - $3,5 \pm 0,5$ сут. Менингеальные знаки купировались на $4,5 \pm 0,5$ дн; санация ликвора наступала на $16,0 \pm 1,0$ сут. Пребывания в стационаре $16,8 \pm 0,4$ дн.

В 3-й гр. кортизол составил $1510,7 \pm 291,3$ нмоль/л ($p < 0,005$). Пациенты поступали в 1-е сут. болез. с лихорадкой ($39-40^\circ\text{C}$) и интенсив. гол. болью ($2,0 \pm 0,5$ дн.). У всех больных отмечалась риг-ть мышц затылка, ($3,5 \pm 0,5$ дн.) С. Кернига - у 22% бол-х и был непродолжит. – $1,5 \pm 0,5$ дн. С. Брудзинского выявл. только у одного бол-го в течение первых 3 дн. Санация ликвора на $12,2 \pm 0,6$ сут. Несмотря на выраж. симптомов интоксикации и тяжесть состояния при поступ., у больных с исход. гиперкортизолемией наступ. быстрое выздоров. и более ранняя выписка из стационара (на $13,3 \pm 0,5$ дн.) по сравнению с др. гр.

Вывод. Более быстрое выздоровление от вирусных менингитов отмечается у детей с высоким содерж. кортизола при поступлении. Уровень кортизола может выступать прогностическим критерием течения вирусных менинг.

Ключевые слова: кортизол, менингит, исследование