

ID: 2013-03-1656-T-2356

Тезис

Чудакова Т.К., Дубовицкая Н.А., Белова А.Е., Михайлова Е.В.

Факторы, влияющие на развитие нейротоксического синдрома при острых респираторных вирусных инфекциях у детей*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Актуальность. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) являются наиболее распространенными заболеваниями у детей. Тяжелые формы ОРВИ часто обусловлены развитием нейротоксического синдрома (НС).

Цель исследования: выявить факторы, влияющие на развитие НС при ОРВИ у детей.

Материалы и методы: Под наблюдением находилось 31 больной в возрасте от 9 месяцев до 12 лет с диагнозом: ОРВИ, тяжелая форма, НС. По возрасту, пациенты распределялись следующим образом: от 9 до 12 месяцев – 2 (6,4%) ребенка, от 1 года до 2 лет – 15 (48,4%) детей, от 3 до 5 лет – 9 (29%), от 6 до 7 лет – 2 (6,4%), от 8 до 12 лет – 3 (9,7%) ребенка. Дети первых трех лет жизни составили 17 (54,8%) больных, из них 15 (88,2%) больных были в возрасте от 1 года до 2 лет. Мальчиков было 15 (48,4%), девочек – 16 (51,6%). Этиологический диагноз был расшифрован в 5 (16,1%) случаях методами иммунохроматографии мазка из носа и иммуноферментного анализа крови (грипп А (H1N1) – 4 (12,9%) больных, парагрипп – 1 (3,2%) и ОРВИ неустановленной этиологии – 26 (83,9%) больных).

Результаты. При изучении анамнеза жизни в 17 (54,8%) случаях выявлен осложненный акушерско-гинекологический анамнез, из них в 8 (47,1%) случаях наблюдали сочетание 2-3 заболеваний: хроническая внутриутробная гипоксия плода – 9, угроза прерывания беременности – 9, ранние токсикозы беременности – 6, гестоз – 6, внутриутробные инфекции – 2, преждевременные роды – 2, роды путем кесарева сечения – 9.

В раннем анамнезе жизни у 15 (48,4%) больных диагностировано перинатальное поражение центральной нервной системы (ПП ЦНС), из них у 7 (46,7%) детей выявлено сочетание 2 заболеваний: синдром тонусных нарушений – 8 (53,3%), гидроцефальный синдром – 7 (46,7%), синдром гипервозбудимости – 5 (33,3%), церебральная ишемия 1-2 степени – 4 (26,7%) и задержка психомоторного развития – 3 (20%).

Фоновая патология выявлена у 77,4% больных из них: ПП ЦНС – у 12 (50%) детей, анемия – у 10 (41,7%), паратрофия – у 1 (4,2%), тимомегалия – у 1 (4,2%). 29% больных были часто болеющими детьми.

Заключение. НС при ОРВИ чаще развивается у детей первых 2 лет жизни. Факторами, способствующими развитию НС у детей, являются осложненное течение внутриутробного периода и перинатальная патология ЦНС.

Ключевые слова

ОРВИ, нейротоксикоз, дети