

ID: 2016-05-1656-T-6280

Тезис

Чурина Е.Н., Цека Ю.С., Лаврентьев Г.П.

**Энтеровирусная инфекция у детей (по данным ОДИКБ г. Саратова)***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра инфекционных болезней у детей и поликлинической педиатрии им. Н.Р. Иванова*

**Актуальность** распространения энтеровирусной инфекции среди детей определяется тяжестью проявления данной инфекции, вплоть до развития менингоэнцефалитов.

**Цель исследования:** выявление алгоритмов клинико-лабораторных данных характерных для развития энтеровирусной инфекции у детей.

**Материал и методы.** Материалом для исследования являлись 35 историй болезни детей от 1 года до 9 лет с подтвержденной в ПЦР энтеровирусной инфекцией.

Анализ клинических проявлений энтеровирусной инфекции показал, что проявления серозного менингита в 42,8 случаев чаще выявлялись у детей школьного возраста. При этом характерным было острое начало болезни с повышением температуры до фебрильных цифр (2-3дня), головной боли (100%) и рвоты (до 2-3 раз в сутки), а также диссоциация менингеальных знаков с четкими проявлениями ригидности мышц затылка (100%) и отсутствием с. Кернига (74%). У троих детей с тяжелой формой энтеровирусной инфекции определялись четкие признаки менингоэнцефалита с очаговой симптоматикой. Проявления везикулезного фарингита наблюдались у 20 детей (57%) дошкольного возраста и сопровождались 2-3-х дневной лихорадкой, болью в горле и явлениями афтозного стоматита, при этом у 5 из них дополнительно выявлялись признаки экзантемы.

**Выводы.** Энтеровирусная инфекция у детей может протекать от легких локализованных форм в виде везикулезного фарингита до тяжелых форм в виде серозных менингитов и менингоэнцефалитов.

**Ключевые слова:** энтеровирусная инфекция