

Итоги научно-практической конференции «Нейроинфекции у детей — междисциплинарная проблема»

16 МАЯ 2017 г., САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Детский научно-клинический центр инфекционных болезней



16 мая 2017 г. в Санкт-Петербурге в Детском научно-клиническом центре инфекционных болезней (фото) (прежнее название — НИИ детских инфекций) состоялась научно-практическая конференция «Нейроинфекции у детей — междисциплинарная проблема».

Конференция была посвящена как 90-летию со дня основания учреждения: Научно-практический Институт по охране здоровья детей и подростков (1927) — Научно-исследовательский педиатрический институт (1940) — НИИ детских инфекций (1961) — Детский научно-клинический центр инфекционных болезней (2017), так и 20-и летию работы в должности заместителя директора по научной работе заслуженного деятеля науки РФ, д.м.н. профессора Н. В. Скрипченко — ведущего ученого по проблемам нейроинфекций у детей. На конференции присутствовало около 200 участников со всей России.

В рамках конференции участникам представилась возможность ознакомиться с уникальными возможностями оказания медицинской помощи детям с нейроинфекционными заболеваниями в условиях современного профильного Центра Федерального значения, директором которого является академик Ю. В. Лобзин. В своей вступительной речи Ю. В. Лобзин отметил, что проведение конференции на базе ведущего учреждения России ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России не случайное явление, поскольку именно у нас есть единственный в нашей стране научный отдел нейроинфекций и органической патологии нервной системы, которому в 2017 году исполнилось 90 лет, и куда госпитализируются не только все дети города и Ленинградской области с нейроинфекциями, но и «сложные» пациенты со всех территорий РФ. Также он отметил, что в учреждении сегодня есть не только уникальные возможности лечения острых пациентов, но и реабилитации детей с помощью современных технологий, таких как роботизированная механотерапия. Помимо этого Юрий Владимирович сказал, что большой вклад в совершенствование диагностики и лечения детей с тяжелыми

нейроинфекционными заболеваниями, создание научной школы неврологов-инфекционистов внесла профессор Н. В. Скрипченко, которая уже на протяжении 20 лет является заместителем директора по научной работе учреждения и под руководством которой за последние 20 лет защищено 7 докторских и 18 кандидатских диссертаций по различным аспектам нейроинфекций. Ю. В. Лобзин вручил Н. В. Скрипченко государственную награду наградной знак «Золотой крест ФМБА России» за многолетнюю и безупречную работу.

Н. В. Скрипченко в своем докладе по инновациям в ведении нейроинфекций, открывшем научную программу конференции, представила уникальный материал многолетней работы отдела нейроинфекций. В частности, она осветила современные проблемы нейроинфекционных заболеваний у детей, отметив, что каждый пациент с подозрением на нейроинфекцию — это трудный диагностический случай, требующий экстренного участия различных специалистов для уточнения топикки и этиологии заболевания, тяжести и прогноза жизнеугрожающих ситуаций. Проблема нейроинфекций у детей — это мультидисциплинарная проблема, которая выражается в необходимости консолидации усилий врачей различных специальностей (реаниматологов, нейрохирургов, эпидемиологов, вирусологов, микробиологов, кардиологов, офтальмологов, ревматологов, специалистов по функциональной и лучевой диагностике и др.) по ранней диагностике и совершенствованию тактики ведения пациентов в различные периоды заболевания, а также реабилитации. Было отмечено, что в последние годы возросла частота врожденных инфекций ЦНС, нейродегенеративных и митохондриальных заболеваний, что определяет необходимость консолидации с генетиками, неонатологами, акушерами-гинекологами и позволяет определить стратегию ведения, оптимизировать диагностику и лечение для улучшения исходов. Наталья Викторовна представила инновации в ведении нейроинфекций, такие как неинвазивная диагностика синдрома ВЧГ и его мониторинга с помощью УЗИ зрительного нерва, прогноз мозговой комы с помощью мультимодальных вызванных потенциалов, ранняя диагностика нейросенсорной тугоухости с помощью акустических вызванных потенциалов, диагностики тяжести полиневропатии и миопатии критических состояний с помощью ЭНМГ и расчета амплитуды тяжести, лечение затяжного течения гнойных менингитов с помощью интравентрикулярного введения антибиотиков через резервуар Оммайя, цитокинотерапии путем инфузии рекомбинантного интерлейкина 2 — препарата ронколейкин, применения каскад-

ной плазмафильтрации и продленной гемодиализации при гипертонических формах менингококковой инфекции и прочее.

По проблемам лучевых и функциональных методов диагностики нейроинфекций выступила ведущий специалист по лучевой нейродиагностике профессор Т. Н. Трофимова. Татьяна Николаевна отметила, что мозг ребенка и взрослого человека — абсолютно разные. Были представлены особенности лучевых проявлений при различных поражениях ЦНС у детей. Так, лучевая картина при васкулитах/васкулопатиях характеризуется многоочаговым поражением белого вещества, наличием участков ишемии, кровоизлияниями, тогда как нейровИЧ — атрофией, обызвествлением базальных ядер, микроцефалией, васкулопатией, фузиформными аневризмами. Подчеркнуто, что сегодня необходимым и достаточным объемом МРТ диагностики в педиатрии должны быть следующие: Pd в аксиальной проекции; T2ВИ в аксиальной проекции; FLAIR в сагиттальной проекции; пре- и постконтрастные T1ВИ в аксиальной проекции, т.е. актуален и перспективен в нейрорпедиатрии мультимодальный подход (структурная МРТ, DWI, PWI, MRS, DTI, PET), что внутривенное контрастирование — обязательная диагностическая опция в педиатрии. Говорилось о дифференциально-диагностических трудностях у детей, особенно раннего возраста, у которых имеют место процессы дисмиелинизации, о том, что необходимо шире применять программу для получения диффузионно-взвешенного изображения, которое позволяет отличить опухоль от абсцесса, уточнить форму отека головного мозга: вазогенный или цитотоксический. Представлена новая технология лучевой диагностики — биоэнергетическое спектральное сканирование, позволяющее проводить спектральный анализ тканей с определением эффективного атомного числа химического элемента (соединения) и определить количество вещества в объеме ткани, что, в частности, высокоэффективно для диагностики внутричерепных кровоизлияний.

Особое место в конференции было отведено проблеме полиомиелита в мире и России в докладе профессора Ивановой О. Е., которая исполняет обязанности директора института полиомиелита и энцефалитов им. М. П. Чумакова (Москва). Докладчик отметила, что в настоящее время в мире регистрируются случаи полиомиелита, вызванные не только диким полиовирусом, но и вакциннородственными штаммами полиовирусов, а также имеет место и вакцинассоциированный полиомиелит. Мировой опыт подтверждает, что заболевание опасно только для непривитых лиц. Ольга Евгеньевна отметила, что вспышки полиомиелита встречаются только там и тогда, где и когда вакцинопрофилактика не является приоритетом в борьбе с инфекционными заболеваниями, где не проводят вакцинацию детей. Заболеваемость полиомиелитом управляема, а вакцина против полиомиелита — самая безопасная и высоко иммуногенная.

С опытом работы по проблеме нейроинфекций в Москве выступила профессор Мазанкова Л. Н., которая является главным детским инфекционистом города. Людмила Николаевна отметила, что проблема нейроинфекций актуальна и для Москвы, но в городе, к сожалению, нет единого центра по ведению нейроинфекций. Докладчик отметила, что в Москве в 2016 г. смертность от инфекционных болезней среди детей от 0 до 17 лет увеличилась на 25% и составила 79 пациентов, причем на долю врожденных инфекций с поражением ЦНС приходится 88,6% (70 чел.), 2,5% составляет менингококковая инфекция (2 чел.) и в остальных случаях среди причин летальных исходов имеют значение другие инфекционные агенты. Мазанкова Л. Н. также отметила, что следует особое место уделять вакцинации детей против менингококковой, гемофильной, пневмококковой инфекции, против ветряной оспы, полиомиелита, ротавирусной инфекции, столбняка, коклюша и дифтерии и совершенствованию этиологической диагностики нейроинфекций.

В сообщении к.м.н. Ивановой М. В. было обращено внимание на то, что в современных условиях имеет место рост заболеваемости менингококковой инфекцией, вызванной менингококком W135, который поражает лиц любого возраста, но особенно подростков.

Д.м.н. Каревым В. Е. как содокладчиком было отмечено, что имеются существенные патоморфологические особенности в этих случаях, в частности, развитие ишемических некрозов в надпочечниках, альтернативно-экссудативного воспаления головного мозга, наличие очагов гнойной деструкции в стволе головного мозга с перифокальными расстройствами кровообращения, что порой несовместимо с жизнью. В этой связи особую актуальность приобретает вакцинация тетравакциной (А, С, W135 и Y) против менингококковой инфекции, применение которой возможно с 9-и месячного возраста. Вадим Евгеньевич в своем докладе также отразил некоторые аспекты патогенеза нейроинфекций, среди которых ключевыми являются клеточно-опосредованное иммунное поражение сосудов, реактивная пролиферация микроглии и эндотелия сосудов, характер и выраженность которых определяют тяжесть заболевания и исходы.

Конев А. И. представил взгляд реаниматолога на тактику ведения детей с нейроинфекциями, находящимися в критическом состоянии, подчеркнув роль и место сорбции липополисахарида, цитосорбции, продленной гемодиализации в лечении нейроинфекций, осложненных септическим шоком, синдромом полиорганной недостаточности.

На конференции также прозвучал доклад к.м.н. Вильниц А. А. по внутричерепным осложнениям гнойных менингитов у детей, в котором сделан упор на своевременную диагностику и стартовую терапию таких осложнений, как отек головного мозга, ВЧГ, субдуральный выпот, вентикулит и другие. Алла Ароновна в на-

стоящее время завершает выполнение докторской диссертации по данной проблеме.

В докладе д.м.н. Ивановой Г. П. были представлены возрастные дифференциально-диагностические аспекты энцефалитов у детей, в которых значимое место занимают особенности клинических проявлений, лучевые и нейрофункциональные методы диагностики. Галина Петровна обратила внимание на важность этиологической верификации заболевания, в структуре которой до 75% приходится на различные вирусные инфекции.

В докладе к.м.н. В. Б. Войтенкова было представлено значение нейрофизиологической диагностики в решении проблемных вопросов нейроинфекций. Сделан акцент на диагностических возможностях современных методов, таких как транскраниальная магнитная стимуляция, мультимодальные вызванные потенциалы, адресное использование которых позволяет повысить диагностику и прогноз исходов различных нейроинфекций. Владислав Борисович завершает работу над докторской диссертацией по этим проблемным аспектам.

Вопросам современной диагностики воспалительных невропатий было посвящено сообщение к.м.н. А. В. Климкина, который подчеркнул значимость ЭНГМ диагностики, знания возрастных особенностей и клинических проявлений. Докладчик представил сведения о роли и значимости УЗИ периферических нервов при воспалительных полиневропатиях, а также результаты научного исследования, указывающие на то, что для своевременной диагностики острой воспалительной демиелинизирующей полиневропатии, уточнения тяжести поражения периферических нервов, прогноза восстановления двигательных функций может применяться усовершенствованный метод кратковременной локальной ишемии периферических нервов, основанный на оценке реактивности невралной проводимости по двигательным волокнам локтевого нерва на 10 минуте ишемии. Климкиным А.В. по данной теме была защищена кандидатская диссертация.

Профессор Чухловина М. Л. осветила проблему нейросифилиса, отметив, что повсеместно отмечается рост сифилисом, особенно среди молодых лиц 15—49 лет и ежегодно в мире регистрируется 11 млн новых случаев сифилиса (Stamm L.V., 2016), а в России — 270 тысяч, причем доля беременных среди женщин достигает 19,8%. Мария Лазаревна представила основные клинические формы нейросифилиса, в том числе и у новорожденных детей. Отметила трудность диагностики врожденного нейросифилиса, в связи с длительной циркуляцией материнских антител и стертой клинической проявлений у новорожденного ребенка и детей раннего возраста. Также сделала акцент на применении Европейских рекомендаций по управлению сифилисом 2014 г., таких как более широкое использование ПЦР и новых трепонемных тестов для ранней диагностики, применении в лечении пенициллина G (бензатин пенициллин G) как первой линии терапии при раннем и позднем латентном сифилисе.

По нейрокогнитивным расстройствам при ВИЧ-инфекции у детей был представлен доклад профессора Фоминой М. Ю. Мария Юрьевна подчеркнула, что прогрессирование неврологических нарушений при нормализации иммунологических и вирусологических показателей на фоне АРВТ связано, в частности, с феноменом забарьерной репликации в ликворе ВИЧ, когда правомочно говорить о ВИЧ-состоянии, при котором концентрация РНК ВИЧ в ЦСЖ превышает уровень РНК ВИЧ в плазме в 10 раз. Также отражены причины длительного персистирования ВИЧ в ЦНС, триггерные факторы ВИЧ-ассоциированных нейрокогнитивных расстройств и тактика ведения.

Особое место в программе конференции было уделено вакцинопрофилактике нейроинфекций. Это не миф, а реальность, на чем сделала акцент профессор Харит С. М. Сусанна Михайловна отметила, что по данным ВОЗ (2015), вакцины предупреждают 26 болезней, рост антибиотикорезистентности и ежегодно сохраняют 1,5 млн. человеческих жизней. Именно поэтому вакцинопрофилактика должна быть приоритетом в борьбе с инфекционными заболеваниями в любой стране. Харит С. М. остановилась на пяти фактах о вакцинах, таких как безопасность и эффективность, предупреждение смертельных исходов, создание лучшего иммунного ответа, предпочтение использования комплексных вакцин и что в случае прекращения вакцинации болезни вернуться. Докладчик отметил, что в настоящее время остро стоит проблема вакцинации недоношенных детей, которые должны быть привиты, но для них необходимы иные схемы вакцинации. Сегодня есть конъюгированные вакцины против таких инфекций, как менингококковая и пневмококковая, которые разрешены детям раннего возраста и во всем мире доказана их эффективность. Вскрыты причины антипрививочной компании, в которой немалое значение имеют медицинские работники, к примеру, акушеры-гинекологи, 22% которых настороженно относятся к новым вакцинам или неврологи, которые необоснованно пролонгируют медицинские отводы у детей с неврологическими нарушениями в состоянии здоровья в 26% случаев.

Подводя итоги работы конференции «Нейроинфекции у детей — междисциплинарная проблема», Н. В. Скрипченко поблагодарила всех присутствующих за интерес, проявленный к проблеме нейроинфекций, всех докладчиков за блестящие и информативные доклады и отметила, что конференция была подготовлена с целью освящения проблемы нейроинфекций в современных условиях, передачи опыта мультидисциплинарного подхода к пациенту, который накоплен в ДНКЦИБ по ведению пациентов. Только мультидисциплинарный подход в решении различных аспектов нейроинфекций позволяет не только спасти жизнь детей, но и добиться их максимального морфологического выздоровления, предупредить инвалидизацию.