

УРАЖЕННЯ ПЕРИФЕРИЧНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ З ГРИПОМ

Малик Наталія Віталіївна,
к.мед.н., доцент

Гардашова Фаріда Нураддін кизи,
студентка
Харківський національний медичний університет
(м.Харків, Україна)

Вступ:

Гострі інфекції верхніх дихальних шляхів (ГІВДШ) займають провідну роль у структурі інфекційних захворювань людини. Група ГІВДШ об'єднує понад 200 збудників РНК- і ДНК-вірусів. Серед них «класичні» збудники – віруси грипу. Актуальність проблеми неврологічних ускладнень грипу обумовлена, їх широкою поширеністю. Щорічно близько 95% від загальної кількості всіх інфекційних захворювань складають хворі на грип та ГІВДШ. Існує думка, що у кожного шостого-сьомого хворого, який перехворів на грип, розвиваються ускладнення з боку периферичної нервової системи (ПНС). Такі ускладнення, як радикуліт, міалгія та невралгія при грипі є основною причиною непрацездатності під час пандемій, значно знижуючи якість життя населення та вимагають значних витрат на медичну допомогу.

Мета:

Вивчити спектр уражень нервової системи у пацієнтів, які перенесли грип.

Матеріал та методи:

В рамках надання амбулаторної допомоги обстежено 120 осіб, пролікованих в умовах поліклініки №13 у період з 2021 по 2022рр., із ураженням ПНС, що перенесли грип з давністю захворювання від кількох днів до тижня. Вивчено скарги, анамнез, результати фізикального та лабораторно-інструментального обстеження.

Результати:

На тлі грипу ураження плечового сплетення у 73 (60,8%) осіб, що супроводжувалося вираженим больовим синдромом, і іноді у 10 осіб, помірно вираженим проксимальним парезом руки. Усі пацієнти були віком від 56 років. Попереково-крижова плексопатія була представлена у 38 (31,7%) пацієнтів гострим болем у попереково-крижовій ділянці з іррадіацією в ногу, надалі спостерігалася нестабільність у колінному суглобі, сенсорні та помірні вегетативні розлади в області стегна, гомілки та стопи. Мононевропатія

краніальна спостерігалася в 11% випадків. Ураження окоорухових – III, IV пари (6 випадків) та лицьового – VII пара (8 випадків) нервів розвивалося в осіб літнього віку, які страждали на артеріальну гіпертензію, гостро, супроводжувалося інтенсивними мінущими болями в області обличчя внаслідок залучення до процесу гілок трійчастого нерва, болями за вухом та вегетативними розладами. У трьох пацієнтів спостерігалася больова офтальмоплегія з ураженням стволів III, IV, VI та першої гілки V пар краніальних нервів, яка супроводжувалася інтенсивною болем в області ока, надбров'я та чола, диплопією, птозом верхньої повіки у поєднанні з гіпостезією в зоні іннервації I гілки трійчастого нерва. Усі порушення були куповані медикаментозним лікуванням, у різні терміни.

Висновки. Таким чином, грип у деяких випадках характеризується розвитком поліморфних ускладнень з боку ПНС. Можливо, це робить необхідним у даної групи пацієнтів регулярний неврологічний контроль з метою своєчасної діагностики неврологічних ускладнень та їх медикаментозної корекції.

Використана література

1. Ширшов Ю.А., Говорін О.М. Особливості ураження нервової системи при грипі А/Н1N1 у Забайкаллі. Журнал неврології та психіатрії ім. С.С. Корсакова. 2011; 111 (5): 53-55.
2. Radzišauskiene D., Vitkauskaite M., Zvinyte K., Mameniškiene R. Neurological complications of pandemic A(H1N1)2009pdm, postpandemic A(H1N1)v, and seasonal influenza A // Brain Behav. 2021; 11 (1): e01916. DOI: 10.1002/brb3.1916.