МЕНИНГИТЫ И АРАХНОИДИТЫ

пахименингит

арахноидит фиброзирующий лептоменингит

лептоменингит

менингит как нозологическая форма

 как синдром(при полиомиелите,клещевом энцефалите,СПИДе)

менингизм /травматический,гриппозный/

менингеальная реакция /токсическая,радиационная/

ПЕРВИЧНЫЕ/паротитный,менингококковый/ ВТОРИЧНЫЕ/отогенный,туберкулезный

 сифилитический/

КОНВЕКСИТАЛЬНЫЙ БАЗАЛЬНЫЙ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ

СЕРОЗНЫЙ ГНОЙНЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ ЛИКВОРА

ВИРУСНЫЙ БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ГРИБКОВЫЙ ПО ЭТИОЛОГИИ

ЛИМФОЦИТАРНЫЙ/ЛХМ/ НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ/МЕНИНГОКОККОВЫЙ/ ПО ХАРАКТЕРУ

 ПЛЕОЦИТОЗА

СПОРАДИЧЕСКИЙ ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭПИДПРОЦЕСС

ОСТРЫЙ ПОДОСТРЫЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ТЕЧЕНИЕ

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

 -- К ИСТОРИИ МЕНИНГИТОВ --

1884 - В.М.Керниг 1881 Квинке:лечебная пункция

1899 - В.М.Бехтерев 1893 Керниг:диагностическая

 пункция

1908 - 1916 - Л.Брудзинский

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Особенности этиологии в зависимости от возраста

новорожденные дети взрослые

стрептококк менингококк пневмококк

стафилококк кишечная менингококк

сальмонелла

Основные патогенетические показатели вирусных менингитов

незавершенность фагоцитоза

вируснейтрализующие антитела(только на внеклеточный вирус)

интерферон (снижение гамма-интерферона)

эндогенные нуклеазы

 ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ АЛГОРИТМ

1. головная боль общемозговые симптомы

2. лихорадка общеинфекционные симптомы

3. менигеальные симптомы локальные неврологические

4. плеоцитоз ликворологические

 МЕНИНГЕАЛЬНЫЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС

 I.Общая гиперэстезия

 II.Оболочечные симптомы /ригидность шейнозатылочных мышц,Брудзинский

верхний,средний,Кернига,нижний Брудзинский/

 III.Болевые феномены /Керера,Менделя,Бехтерева,Пулатова,Флатау/

 IY.Мышечно-тонические симптомы

 бульбофациальный симптом Мандонези

 симптом Левинсона

 симптом Гордона

 симптом Германа

 симптом Вейса-Эдельмана

 Y.Ликворные симптомы

 СЕРОЗНЫЕ МЕНИНГИТЫ

2/3 случаев - энтеровирусы.паротит

5% - ЛХМ

в 75% паротита - менингит(длительный плеоцитоз)

энтеровирусные менингиты:30% ЕСНО Enteric :летний грипп,

 Cytopatogenic летние поносы.

 Human

 Orfans /сиротки/

 15% коксаки

 2% полио

 БАКТЕРИАЛЬНЫЕ МЕНИНГИТЫ

Менингококковый степень тяжести:крайне тяжелая - 11,6

---------------- тяжелая - 41,6

 острый средняя - 40,1

 легкая - 6,7

Люмбальную пункцию следует производить через 12-24 часа после начала

болезни,т.к. в первые часы СМЖ может быть нормальной

менингококкцемия/капилляротоксикоз/

эндотоксический шок плеоцитоз:нейтрофильный

кома тысячи клеток

синдром Уотерхауза-Фридерихсена

Туберкулезный /вторичный/ медленные развитие частые диагностические

-------------- затяжное течение ошибки/ОРЗ,сальмонелез/

 подострый плохая курабельность

 плеоцитоз:нейтрофильно-

 лимфоцитарный

 белок повышен

 сахар снижен

 фибриновая пленка

 микроскопия:палочки Коха

Сифилитический /вторичный/ вторая стадия сифилиса

----------------

 хронический плеоцитоз:лимфоцитарный

 десятки клеток

 РВ +

 РИФ,РИБТ +

 ранний сифилитический менингит

 (эксудативно-воспалительный)

 конвекситальный

 поздний сифилитический менингит

 (пролиферативно-гуммозный)

 базилярный

 ¦ ¦

 ¦ ¦

 ­ ­

 7,8 пара ЧМН эпиприпадки

 симптом Аргайла Робертсона

 миоз,анизокория,деформация зрачков,диссоциация

 зрачковых реакций

 ЛЕЧЕНИЕ МЕНИНГИТОВ

ГНОЙНЫЕ пенициллин 24-32 млн/сут

 канамицин

 сульфадимоксазол

 сульфамонометоксин

 сульфаметаксиперидазин

 детоксикация и дебактеризация/гемосорбция,плазмаферез,

 капельное вливание 6 л/сут

 преднизолон,ДОКСА

 хвост:иммуноститмуляторы:левамизол,тимоген,камедон

 плеоцитарный

СЕРОЗНЫЕ серотерапия:Флекснер,1905

 30-е годы в Москве в ин-те Мечникова созданы

 поли и моновалентные сыворотки A,B,C,D,X,Y,Z

 вакцинотерапия:Бойден,Вейсенбах,1915

лечение должно начинаться в первые сутки

фулминантная форма/молниеносная/

Серозные - интерферон и индукторы интерферона+иммуностимуляторы

 химиотерапия:зовиракс/герпес/

 ремантадин /грипп А/

 азидотимидин/ВИЧ/

 специфическая терапия

Бакиериальные - антибиотики:пенициллин,рифампицин,таревид

 ципробай

 неспецифическая терапия

 - детоксикация,дегидратация

 - противошоковая

 АРАХНОИДИТЫ

А.Т.Тарасенков,1845

хроническое воспаление мозговых оболочек и эпендимы желудочков мозга

-гтдроцефалия/вентрикулит,окклюзионная гидроцефалия/

-дилятация желудочков и субарахноидальных щелей

-кисты

-спайки

-гипертензия

 Диагностический алгоритм

1.головные боли утром,без лихорадки общемозговые

2.рассеянная неврологическая симптоматика микроочаговые

 или локально-региональные синдромы

 (оптикохиазмальный,мостомозжечковый,задней черепной ямки)

3.ликворный симптом:повышение вчд,плеоцитоз во второй порции СМЖ

 десятки клеток

4.ПЭГ

Лечение:рассасывающая терапия/пирогенал,лидаза,алоэ/

 противовоспалительная

 дегидратирующая

 ноотропная

Литература:В.С.Лобзин,1983