

Tytuł: Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u dzieci – postępowanie praktyczne / Meningitis in children – a practical approach

Słowa kluczowe: REKOMENDACJE DIAGNOSTYCZNE STANDARDY LECZENIA PŁYN MÓZGOWO-RDZENIOWY (PMR) POWIKŁANIA LECZENIE ZGODNE Z AKTUALNĄ WIEDZĄ MEDYCZNĄ NEUROINFEKCJA

Keywords: NEUROINFECTION STANDARDS OF TREATMENT COMPLICATIONS UPTODATE TREATMENT GUIDELINES CEREBROSPINAL FLUID (CSF)

Autorzy:

Magdalena Okarska-Napierała - Klinika Pediatrii z Oddziałem Obserwacyjnym, Dziecięcy Szpital Kliniczny w Warszawie

Ernest Kuchar - <p>Klinika Pediatrii z Oddziałem Obserwacyjnym Dziecięcego Szpitala Klinicznego, Warszawski Uniwersytet Medyczny</p>

Streszczenie:

Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (ZOMR) jest ostrą gorączkową chorobą infekcyjną stanowiącą zagrożenie życia, na którą najczęściej zapadają małe dzieci. Do potwierdzenia rozpoznania niezbędna jest punkcja lędźwiowa, która nie powinna być odwlekana, ponieważ zbyt późne rozpoznanie zwiększa ryzyko rozwoju trwałych następstw. Do zakażenia dochodzi drogą krwiopochodną, rzadziej przez ciągłość z ucha środkowego lub zatok przynosowych. Etiologia zależy od wieku pacjenta, drogi zakażenia, czynników ryzyka i lokalnej sytuacji epidemiologicznej. Za większość zachorowań u dzieci odpowiadają bakterie otoczkowe: pneumokoki, meningokoki i Haemophilus influenzae typu b. Wymienionym zakażeniom można współcześnie skutecznie zapobiegać za pomocą szczepień ochronnych. Usystematyzowane podejście diagnostyczne z zastosowaniem algorytmów ułatwia lekarzom prawidłowe postępowanie, zgodne z aktualną wiedzą medyczną.

Abstract:

Meningitis is a severe febrile, life-threatening illness most often affecting young children. Lumbar puncture is necessary to confirm the diagnosis and should not be delayed since late diagnosis increases the risk of sequelae. The infection spreads through the bloodstream, less often from the middle ear or paranasal sinuses. Etiology depends on the age of patient, the route of infection, individual risk factors and local epidemiology. The majority of cases are caused by capsular bacteria: pneumococci, meningococci and Haemophilus influenzae

b. These infections can be effectively prevented by immunization. A systematic diagnostic approach using algorithms makes it easy for physicians to follow the current medical knowledge.