

indicators such as Apgar score, NACS, stress index, cortisol levels, and oxygen saturation were assessed. The findings demonstrated significantly better adaptation and stress tolerance in neonates from the epidural group. The results support the use of combined epidural anesthesia as a safer and more effective approach in such high-risk obstetric cases.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА НЕУТОЧНЁННОЙ ЭТИОЛОГИИ

Бабаджанова Х. М.

Ферганский медицинский институт общественного здоровья, г. Фергана,
Республика Узбекистан

Ключевые слова: менингоэнцефалит, дети, вирусная инфекция, отек головного мозга, динамическое наблюдение

Аннотация Менингоэнцефалит у детей представляет собой тяжелое воспалительное заболевание центральной нервной системы, требующее срочной диагностики и комплексной терапии. Настоящая работа демонстрирует клинический случай менингоэнцефалита неуточнённой этиологии у ребёнка 6 месяцев. Заболевание протекало в подострой форме с начальной симптоматикой ОРВИ, сменяющейся признаками поражения ЦНС. Несмотря на тяжёлое течение и развитие отека головного мозга, интенсивная терапия позволила достичь регресса симптомов без неврологического дефицита. Однако, учитывая клинический анамнез, требуется длительное динамическое наблюдение в условиях неврологической службы.

Введение Менингоэнцефалит — воспалительное поражение головного мозга и его оболочек, нередко встречающееся у детей в первые годы жизни. Этиологическая диагностика может быть затруднена, особенно при вирусной природе заболевания, что требует междисциплинарного подхода и динамического мониторинга.

Цель исследования Изучение особенностей течения и подходов к лечению энцефалита на основе анализа клинического случая.

Материалы и методы Клиническое наблюдение за пациентом, сбор анамнеза, анализ медицинской документации, результаты лабораторных и инструментальных исследований, терапевтическая тактика и исход заболевания.

Результаты Пациент — мальчик 6 месяцев, роды физиологические, развитие до 6 месяцев — без отклонений. Через две недели после ОРВИ появились тревожные неврологические симптомы: ригидность затылка, фебрильная температура, выбухание родничка, нарушения глотания и сознания. Первичная госпитализация с диагнозом острый менингоэнцефалит. Анализы: СРБ — 24, белок в ликворе — 0.420 г/л. МСКТ — без очагов. Применена интенсивная антибактериальная и симптоматическая терапия. Состояние стабилизировано.

Через неделю повторная госпитализация с неврологическим дефицитом. МРТ: диффузный отек мозга. В ходе терапии в ДРИТ — положительная динамика, восстановление дыхания, сознания, регресс бульбарных симптомов. Через 7 дней переведен и выписан из неврологического отделения в удовлетворительном состоянии.

Выводы Данный случай иллюстрирует подострое течение менингоэнцефалита у младенца, предположительно вирусной этиологии, с временной декомпенсацией и успешным восстановлением. Прогноз заболевания остается настороженным, рекомендовано длительное неврологическое наблюдение для раннего выявления возможных когнитивных и моторных нарушений.

Clinical Case of Meningoencephalitis of Unspecified Etiology in a Child

K. M. Babadzhanova

Fergana Medical Institute of Public Health, Fergana, Republic of Uzbekistan

Keywords: meningoencephalitis, pediatric neurology, brain edema, viral encephalitis, dynamic monitoring

Abstract: Meningoencephalitis in infancy is a severe inflammatory condition with complex diagnostics and therapeutic challenges. This paper presents a clinical case of subacute meningoencephalitis of unclear etiology in a 6-month-old infant. The

disease followed a febrile viral illness, subsequently manifesting signs of CNS involvement. Despite the development of cerebral edema, intensive therapy yielded full symptomatic regression without neurological sequelae. The case underscores the importance of early intervention, imaging, and the necessity of long-term neurological follow-up.

ПРОБЛЕМА ЛИШНЕГО ВЕСА У ДЕТЕЙ С ДЕРМОРЕСПИРАТОРНЫМ СИНДРОМОМ

Каттаева Д. Р. Д.Г.Абдуллаева

Самостоятельный соискатель Ташкентской медицинской академии, Ташкент,
Узбекистан

Актуальность. В последние годы во многих странах мира отмечается рост заболеваемости бронхиальной астмой (БА), особенно в экономически развитых странах, где количество больных утроилось. При этом всё чаще наблюдается сочетание БА с избыточной массой тела у детей, что обуславливает тяжёлое течение заболевания, ухудшает качество жизни и требует особого подхода к лечению.

Цель исследования. Изучение взаимосвязи между индексом массы тела (ИМТ) и симптомами БА различной степени тяжести у детей.

Материалы и методы. Исследование включало антропометрическое обследование (измерение роста, массы тела, расчёт ИМТ по формуле Кетле) 151 ребёнка с БА средней и тяжёлой степени. Средний возраст пациентов составил $13,15 \pm 5,3$ лет. Диагностика БА и определение степени тяжести проводились на основе международных критериев GINA 2024. Пациенты были распределены на 5 групп в зависимости от наличия сопутствующих аллергических состояний.

Результаты.

1-я группа: БА — 24%

2-я группа: БА + аллергический ринит — 56,7%