

МЕНИНГИТИС

Проф. Слободан Јанковић

СИМПТОМИ И ЗНАЦИ:

- ✦ Висока температура, слаб апетит, повраћање, летаргија, иритабилност
- ✦ Напете фонтанеле
- ✦ Поспаност, апнеа, конвулзије
- ✦ Укоченост врата, главобоља, фотофобија
- ✦ Сензитивност укочености врата је 30%

ДИЈАГНОЗА:

- ◆ Анализа и култура ликвора
- ◆ ПЦР анализа ликвора на микроорганизам
(сензитивност 87%,
специфичност 100%)
- ◆ ЦТ скен
- ◆ Крвна слика, Ц-реактивни протеин

ДИЈАГНОЗА:

- ◆ Коагулација
- ◆ Уреа
- ◆ Електролити
- ◆ Аспират петехије и засејавање –
позитивно у $\frac{2}{3}$ случајева менингококног
менингитиса

Налаз у ликвору код пурулентног менингитиса:

Нормалан налаз	Пурулентни менингитис
0-5 лимфоцита по μcl	200 - 20 000 полиморфонуклеара по μcl
45-85 mg/dl глюкозе	< 45 mg/dl глюкозе
15-45 mg/dl протеина	> 50 mg/dl протеина
Притисак: 70-180mm H ₂ O	Притисак: > 180mm H ₂ O

ЛЕЧЕЊЕ:

Идеалан антибиотик за менингитис:

- ✓ продире у ЦНС
- ✓ постиже довољну концентрацију у ликвору

ЛЕЧЕЊЕ:

Максимална бактерицидна активност антибиотика се јавља када је концентрација 10-30 пута већа од минималне бактерицидне активности *in vitro*

ЛЕЧЕЊЕ:

Антибиотик убија бактерије, при чему се ослобађају ендотоксини, теихоична киселина и пептидогликани, па се стање болесника може привремено погоршати

ЛЕЧЕЊЕ:

Бактерије	Дужина антибиотске терапије
<i>N. meningitidis</i>	7 дана
<i>S. Pneumoniae</i> <i>H. influenzae</i>	10-14 дана
<i>L. Monocytogenes</i> Стрептококе Б групе	14-21 дан
Г- бацили	21 дан

ЛЕЧЕЊЕ:

Код деце старије од 3 месеца,
цефотаксим или **цефтриаксон**
„покривају“ *N. meningitidis*,
S. pneumoniae и *H. influenzae*

ЛЕЧЕЊЕ:

Код деце млађе од 3 месеца,
додати **ампицилин**, због *Listeriae*
monocytogenes

ЛЕЧЕЊЕ:

Код *N. meningitidis* пеницилин у високој дози је још увек ефикасан

ЛЕЧЕЊЕ:

За Г- бактерије →

- ✱ цефотаксим или цефтриаксон
- ✱ могу се додати аминогликозиди

ЛЕЧЕЊЕ:

Код алергије на β -лактаме,
применити комбинацију
ванкомицин + хлорамфеникол

ЛЕЧЕЊЕ:

Код имуносупресије,
цереброспиналних шантова и
повреда главе, применити
ванкомицин + цефтазидим

ЛЕЧЕЊЕ:

С обзиром на појаву резистенције,
треба увек применити комбинацију
ванкомицин + цефотаксим или
цефтриаксон код старијих од 1
месеца

ЛЕЧЕЊЕ:

- ✚ Синдром неодговарајуће секреције АДХ се јавља код 4-88% болесника (хипонатремија, ретенција течности, едем мозга)
- ✚ Дексаметазон 0,4mg/kg на 12h, током 2 дана. Даје се пре или заједно са антибиотиком.

ЛЕЧЕЊЕ:

Пораст интракранијалног притиска:

- ★ поремећај свести
- ★ брадикардија
- ★ поремећај дисања
- ★ хипер- или хипотензија
- ★ едем папиле је касни знак

Лечење повишеног интракранијалног притиска:

- ★ 20% манитол, 0,25-1g/kg
- ★ подићи главу за 20-30°
- ★ мирна и тиха просторија
- ★ седација
- ★ хипервентилација

Превенција секундарних случајева код блиских контаката:

H. influenzae:

- ★ рифампицин 20mg/kg/дан,
током 4 дана
- ★ ВАКЦИНА

Превенција секундарних случајева код блиских контаката:

Менингокок:

- ★ рифампицин 600mg/12h, 4 дана
- ★ цефтриаксон 250mg i.m., 1 доза
- ★ ципрофлоксацин 500mg орално,
1 доза