

Разницына О. Т.
**НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РЕАКТИВАЦИИ ВИРУСА
ВАРИЦЕЛЛА ЗОСТЕР**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Соловей Н. В.
Кафедра инфекционных болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Реактивация варицелла зостер вируса (VZV) происходит на фоне снижения клеточного иммунитета вследствие возраста или иммунодефицитных состояний и может сопровождаться различными неврологическими поражениями. Особую сложность представляет постановка диагноза в отсутствие типичных клинических проявлений (zoster sine herpette).

Цель: выявить особенности клинических проявлений, а также результатов использования лабораторных методов исследования осложнений реактивации VZV у пациентов УЗ «ГКИБ» г. Минска за 2009-2014 гг.

Задачи:

- 1 Проанализировать клинико-эпидемиологические особенности пациентов с осложнениями реактивации VZV.
- 2 Выявить наиболее часто встречающиеся неврологические осложнения, особенности постановки диагноза и назначения терапии.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 54 медицинских карт пациентов с осложненным течением опоясывающего лишая, находившихся на лечении в УЗ «ГКИБ» г. Минска в 2009-2014 гг. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы Microsoft Excel.

Результаты и обсуждение. Возраст 53% пациентов составил до 40 лет (18-39), только у 3-х пациентов была обнаружена ВИЧ-инфекция. Наиболее распространенным проявлением VZV поражения ЦНС (65% случаев) являлся менингит. У 4-х пациентов был диагностирован синдром Рамсея-Ханта. У 20% пациентов не было типичных высыпаний. Этиотропная терапия (ацикловир, валацикловир) проводилась всем пациентам.

Выводы.

- 1 Несмотря на традиционные представления о реактивации VZV с поражением ЦНС только при выраженном иммунодефиците или возрастном старении иммунной системы, в данном исследовании отмечался высокий процент молодых пациентов (53% - до 40 лет), при этом явная иммуносупрессия (ВИЧ-инфекция) обнаружена лишь у 3 пациентов
- 2 Среди неврологических поражений при реактивации VZV наиболее частыми являлись менингит (65%), менингоэнцефалит (9%) и синдром Рамсея-Ханта (7%).
- 3 Достоверная связь между высыпаниями в пределах определенных дерматомов, частотой развития и характером неврологических осложнений отсутствовала.
- 4 Отсутствие типичной везикулярной сыпи не исключает возможности поражения ЦНС VZV и требует целенаправленного применения методов расшифровки этиологии процесса, в том числе у лиц молодого возраста.