Иванов А. В., Царёв Н.С.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЛЕТАЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гузов С. А.
Кафедра патологической анатомии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Герпетическая инфекция обладает различной клинической симптоматикой, что затрудняет начало своевременной терапии и может приводить к летальному исходу. По данным ВОЗ в настоящее время данная патология занимает второе место по числу летальных случаев среди прочих вирусных заболеваний (15,8%) уступая лишь инфекции, вызванной вирусами гриппа (35,8%). Следовательно, проблема ранней верификации данной патологии является актуальной для современной медицины.

Цели: 1) Изучение клинических проявлений герпетической инфекции.
2) Изучение морфологической картины герпетических поражений.
3) Сопоставление морфологической картины и клинических проявлений при поражениях вирусом герпеса.

Материалы и методы. В основе данной научно-исследовательской работы лежат 3 летальных клинических случая осложненного течения герпетической инфекции, информация о которых была предоставлена в виде историй болезней УЗ 10 ГКБ. Морфологическая картина оценивалась в ходе изучения соответствующих гистологических препаратов, предоставленных ГКПБ г. Минска.

Результаты и их обсуждение. Герпетическая инфекция обладает полиорганным тропизмом, что сопровождается различной клинической симптоматикой при заболеваниях внутренних органов и систем. Эта особенность данной патологии приводит к несвоевременной постановке диагноза и назначению неадекватной этиотропной терапии. Увеличение частоты несовпадения заключительного клинического диагноза (посмертного) и патологоанатомического нашло отражение в нашем исследовании.

Пациентка А 49 лет поступила в приемное отделение 29.01.2015 с картиной острого инфаркта миокарда. В тот же день скончалась. Патоморфологически выявлена картина герпетического миокардита.

Пациентка С 75 лет поступила в приемное отделение 12.08.2014 с клинической картиной левосторонней пневмонии. В стационаре была выявлена ИБС с ОССН, гипостатическая двусторонняя нижнедолевая пневмония, отек и дислокация головного мозга. Скончалась 15.08.2014. Заключительный клинический диагноз: острый коронарный синдром. Патологоанатомический диагноз: хронический герпетический менингоэнцефалит осложненный терминальной генерализацией.

Пациентка Ч 65 лет поступила в приемное отделение 09.09.2016 с клинической картиной бокового амиотрофического склероза. В стационаре выставлен диагноз: Болезнь альфа-мотонейрона, ИБС с ОССН. Скончалась 21.09.2016. Патоморфологически была выявлена стволовая форма хронического герпетического менингоэнцефалита.

Выводы. Течение герпетической инфекции характеризуется разнообразными клиническими проявлениями, что требует проведения своевременной дифференцированной диагностики болезней со схожей картиной развития заболеваний и внедрения ранних маркеров герпетической инфекции при сомнительной клинической симптоматике.

Репозиторий БГМУ