



*Горбачева А. В., Гацкевич И. И.*  
**СОВРЕМЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА И ПРОБЛЕМЫ  
СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГИТА ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ  
ЭТИОЛОГИИ**

*Научный руководитель ассист. Антонова Н. П.*

*Кафедра фтизиопульмонологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Туберкулез был и остается одной из важнейших медико-социальных проблем на мировом уровне. Несмотря на тенденцию к стабилизации и снижению показателей заболеваемости туберкулезом в нашей стране, остается актуальной проблема своевременной диагностики редко встречающихся форм, в частности менингита туберкулезной этиологии.

**Цель:** на основании анамнеза и клинико-лабораторных данных установить особенности течения туберкулезного менингита и выявить факторы риска.

**Материалы и методы.** Были проанализированы клинические случаи менингита туберкулезной этиологии в ГУ "Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии" за 2016-2018 гг.

**Результаты и их обсуждение.** В период с 2016 по 2018 годы было выявлено 16 случаев туберкулезного менингита. Из них 56,25% женщин (9 пациентов), 43,75% мужчин (7 пациентов). У 50% этой группы пациентов был выявлен туберкулез легких (8 пациентов), в том числе 2 случая рецидива туберкулеза легких (12,5%), 4 впервые выявленных случая (25%) и 2 случая после неэффективного лечения туберкулеза легких (12,5%). ВИЧ IV стадии имели 43,75% (7 пациентов), хронический гепатит С 25% (4 пациента), один пациент имел гепатит В (6,25%), два пациента имели сахарный диабет (12,5%). При поступлении в стационар состояние 11 пациентов оценивалось как тяжелое, трое поступили в состоянии сопора, двое в состоянии комы. Диагноз выставлялся на основании комплексного клинического и лабораторного исследования пациента. В среднем по выборке отмечались следующие показатели ликворограммы: цитоз 295,6 кл/мкл, белок 2,24 г/л, глюкоза 1,26 ммоль/л, хлориды 110 ммоль/л. У 7 пациентов (43,75%) этиология была подтверждена обнаружением МБТ в ликворе. В большинстве случаев (93,75%) диагноз туберкулезного менингита был установлен и пациенты получали терапию, в тоже время в выборке имеет место один клинический случай (6,25%) туберкулезного менингита у пациентки с периферическим раком верхней доли левого легкого, когда процесс был диагностирован только после ее смерти. Из находившихся на лечении пациентов умерли 62,5% (10 пациентов), выписаны с улучшением 37,5% (6 пациентов).

**Выводы.** Таким образом, можно констатировать, что в большинстве случаев менингит развивается у лиц с отягощенным преморбидным фоном, верификация диагноза на основании выявления МБТ возможна не более чем у половины пациентов, что обосновывает важность комплексного подхода в диагностике данной патологии для своевременного начала этиотропной терапии.