

*Боева А. А., Белая Е. А.*  
**ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ  
ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ  
СИНДРОМОМ В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Сатарова С. А.,  
канд. мед. наук, ассист. Лиско О. Б.,  
канд. мед. наук, ассист. Перминова Т. А.  
Кафедра инфекционных болезней*

*ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет  
им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения РФ, г. Саратов*

При геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС) часто наблюдаются поражения нервной системы. Приводим клинический случай ГЛПС с миастеническим синдромом, где инфекция явилась триггером тимомы, и случай серозного менингита при данном заболевании. Подобные поражения нервной системы в Саратовской области, эндемичной по ГЛПС, до вспышки 2014 года зафиксированы не были.

У больного С. 41 года, на фоне фебрильной лихорадки, олигурии, кровоизлияний в склеры, тромбоцитопении, протеинурии, развился выраженный миастенический синдром со стороны конечностей, жевательных мышц, подтвержденный электронейромиографией. Неврологом выставлен диагноз полинейрорадикулоневрит. Спустя 3 недели после выписки вновь стала нарастать мышечная слабость, позже присоединилась бульбарная симптоматика (нарушение глотания). При дополнительном обследовании была выявлена гиперплазия вилочковой железы, миастения, генерализованная форма. Больному произведена операция – торакоскопическая тимэктомия. Послеоперационный диагноз – тимома. Операция прошла без осложнений. Больная К. 30 лет, поступила с жалобами на интенсивные головные боли, многократную рвоту, фебрильную лихорадку, снижение диуреза. При обследовании в стационаре выявлены сомнительный симптом Кернига, тяжелая тромбоцитопения, протеинурия, при люмбальной пункции серозный характер ликвора. Поставлен диагноз серозного менингита. В описанных случаях уровни мочевины и креатинина не изменялись. Учитывая острое начало заболевания, лихорадку, олигурию, тромбоцитопению, протеинурию, больные были обследованы на ГЛПС. Диагностировано увеличение титра АТ к вирусу ГЛПС в 4 раза.

Таким образом, во время вспышки ГЛПС в Саратовской области в 2014 г. были впервые зарегистрированы случаи заболевания с поражением центральной нервной системы в виде серозного менингита и периферической нервной системы в виде миастенического синдрома, при этом ГЛПС явилась триггером опухоли (тимомы).