

*Сазонова Т. М.*

## **НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Волошин-Гапонов И. К.*

*Кафедра клинической неврологии, психиатрии и наркологии*

*Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина, г. Харьков*

**Актуальность.** Токсоплазмоз – паразитарное заболевание, вызываемое *Toxoplasma gondii* (класс Sporozoa) и приводящее к поражению внутренних органов и нервной системы. Данное заболевание входит в перечень ВИЧ-ассоциированных заболеваний, что и обуславливает его актуальность. Чаще всего у лиц взрослого возраста возникает на фоне снижения защитных свойств организма. Вызывает преимущественно тяжелые поражения в виде энцефалита.

**Цель:** оценить особенности влияния *Toxoplasma gondii* на нервную систему, а также тактику диагностики и лечения на примере клинического случая.

**Материалы и методы.** Были проанализированы особенности течения, диагностики и лечения пациента с *Toxoplasma gondii*, который был госпитализирован для обследования и лечения в отделение аутоиммунных и дегенеративных заболеваний нервной системы ГУ «Институт неврологии, психиатрии и наркологии АМН Украины».

**Результаты и их обсуждение.** Больной С., 1999 года рождения поступил с жалобами на опущение правой носогубной складки, невозможность опустить правую веко, нахмурить правую бровь и закрыть правый глаз, боль в мышцах, слабость. При детальном осмотре были обнаружены увеличенные лимфатические узлы и асимметрия лица. При сборе анамнеза было выявлено, что у пациента есть домашняя животное-кошка. За медицинской помощью обратился в ГУ ИНПН НАМН Украины, где были назначены дополнительные методы исследования. По данным МРТ головного мозга: МР-признаки структурных изменений средней ножки мозжечка- вероятно неопластического характера (susр. глиального ряда), по наличию клинической объективизации нельзя исключить демиелинизирующий характер изменений. Дифференциальную диагностику данного заболевания следует проводить с вирусными энцефалитами, энцефаломиелитом, менингитом. Лабораторные методы исследования на TORCH инфекции выявили наличие *Toxoplasma gondii*, антитела IgG – 606МЕ/мл (норма: менее 1,0 МЕ/мл). Учитывая жалобы, анамнез заболевания, данные неврологического статуса и дополнительные методы исследования (МРТ головного мозга, лабораторные методы исследования на TORCH инфекцию) был поставлен диагноз: неврит лицевого нерва(G51), обусловленный *Toxoplasma gondii*. Курс лечения состоял из назначения Дараприма, фолиевой-кислоты, Гепамерца. За время проведения лечения состояние больного улучшилось, наблюдалась положительная динамика с восстановлением симметричности лица, возможностью опускать правое веко и способностью закрывать правый глаз.

**Выводы.** По данным современных источников было показано, что инфицирование *Toxoplasma gondii* может характеризоваться агрессивным течением. Врачи всегда должны помнить о потенциальном риске данного заболевания для функционирования нервной системы и осуществления физиологических биохимических процессов в головном мозге. Диагноз устанавливается на основании клинической картины и данных лабораторных и нейровизуализационных методов исследования при поражении ЦНС. Своевременно поставленный диагноз и адекватно назначенная патогенетическая терапия могут остановить прогрессирование заболевания с последующей длительной ремиссии и семьей.