

## **Туберкулезный менингит**

*Гацкевич Людмила Александровна, Панько Анастасия Юрьевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) Антонова Наталья Петровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Одной из проблем фтизиатрической службы являются менингиты туберкулезной этиологии, сложности своевременной диагностики и неблагоприятные исходы обуславливают актуальность тщательного изучения этой формы туберкулеза.

### **Цель исследования**

Определить современные особенности течения туберкулезного менингита у взрослых и детей.

### **Материалы и методы**

Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов с туберкулезным менингитом, которые находились на лечении в «РНПЦ ПиФ» в период 2009-2014 гг. Проводилась выкопировка данных: история заболевания, клиническая картина, наличие факторов риска, проводимые обследования, определение устойчивости МБТ к ПТЛС, проводимое лечение. В пакете Excel 7,0 сформирована компьютерная база данных.

### **Результаты**

80% случаев менингита туберкулезной этиологии зарегистрировано у пациентов трудоспособного возраста. Ведущая проблема у них - ВИЧ-инфекция (66,7%). В 20% менингит специфической этиологии зарегистрирован у лиц старше 45 лет. Во второй возрастной группе не выявлено ни одного случая ВИЧ-инфекции, на первое место выходит тяжелая сопутствующая патология (онкология, аутоиммунные заболевания), в лечении применялись препараты, подавляющие иммунитет, либо менингит имел место у социально дезадаптированных пациентов с распространенными формами туберкулеза, длительно не обращавшихся за медицинской помощью (2 случая). 86,7% пациентов с туберкулезным менингитом - группа впервые выявленных, у 13,3% туберкулезный менингит сочетался с рецидивом туберкулеза легких. Среди впервые выявленных ВИЧ-инфекции была практически у половины пациентов (53,9%), летальность - 57,14%.

В общей выборке летальный исход - 72,2% пациентов с менингитом. Анализируя туберкулезный менингит у детей можно отметить: все были вакцинированы, из факторов риска - длительный контакт с больным туберкулезом. У 2/3 детей наличие ВИЧ-инфекции.

У всех пациентов с установленным диагнозом менингита туберкулезной этиологии биохимические показатели ликвора соответствовали классической картине у 71,8%, МБТ в ликворе отмечено у 53,4%.

### **Выводы**

Ведущие факторы риска ТБ менингита: ВИЧ-инфекция (дети, лица 18-45 лет), контакт с больным туберкулезом (дети), иммуносупрессия, не связанная с ВИЧ (старше 45 лет). Показатели СМЖ соответствовали классическим в 71,8%, МБТ в СМЖ выявлены у 53,4%, что оставляет ведущее диагностическое значение за биохимическими показателями и клеточным составом.