

## **Развитие СПИД-индикаторных инфекций у ВИЧ-негативных пациентов с иммунодефицитом иной этиологии**

*Богдана Александра Станиславовна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Доценко Марина Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

СПИД-ассоциированные, или СПИД-индикаторные инфекции – оппортунистические инфекции, развивающиеся у ВИЧ-инфицированных пациентов. Они развиваются только при тяжелом иммунодефиците, отражением которого у данной категории пациентов является уровень CD4+ <200 кл/мкл. Вместе с тем, наличие иммунодефицита любой этиологии является фактором риска развития оппортунистических инфекций.

### **Цель исследования**

Описать клинические особенности оппортунистических инфекций развившихся у иммуносупрессированных лиц с ВИЧ-негативным статусом.

### **Материалы и методы**

Анализ историй болезней пациентов: 1) пациент с криптококковым менингитом; 2) пациент с рецидивирующим токсоплазменным энцефалитом.

### **Результаты**

Криптококковый менингит развился у женщины, 47 лет, длительное время (11 лет) принимающая глюкокортикостероиды (с 2005 г. медрол - 8мг, с 20.08.2015 - 6 мг, с 24.12.2015 - 4мг.) по поводу системной красной волчанки. Иммуный статус характеризовался выраженным снижением уровня CD4+-лимфоцитов (CD4+ <300 кл/мкл).

Клиническое течение токсоплазменного энцефалита у мужчины 21 года не отличалось от такового при ВИЧ-инфекции. Однако его развитие имело место на фоне общей вариабельной иммунологической недостаточности (IgG – 2,09 г\л).

### **Выводы**

Развитие оппортунистических инфекций может наблюдаться при иммунодефицитах различной этиологии – как первичных, так и вторичных, не связанных с ВИЧ-инфекцией.