

Усик Е. А.

**МУЛЬТИОЧАГОВОЕ ТОКСОПЛАЗМЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ
ГОЛОВНОГО МОЗГА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ.
ПОСТРОЕНИЕ ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ**

Научный руководитель доц., ассист. Иванова М. А.

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Токсоплазменный энцефалит (ТЭ)- одно из наиболее часто встречающихся поражений головного мозга у ВИЧ-инфицированных, нередко приводящее к смерти. В настоящее время в Беларуси у больных с ВИЧ-инфекцией токсоплазмоз занимает 3-е место (28,5%) после цитомегаловирусной инфекции и туберкулеза. Токсоплазменный энцефалит вызван реактивацией латентной инфекции *Toxoplasma gondii* в результате потери клеточного иммунитета и развивается в 75% случаев при уровне CD4 лимфоцитов менее 100/мкл. Несмотря на то, что геном *Toxoplasma gondii* давно расшифрован, не существует современной теории о реактивации очагов токсоплазменного поражения головного мозга.

Цель: выявление предикторов и построение прогностической модели развития мультиочагового токсоплазменного поражения головного мозга.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезней 23 пациентов, находившихся на лечении в ГКИБ г. Минска в период с 2007 по 2012г. Были рассмотрены данные МРТ пациентов и подсчитано количество очагов токсоплазменного поражения головного мозга.

Результаты. Анализируемая выборка пациентов была разбита на 2 группы в зависимости от количества очагов поражения в головном мозге. 1-я группа: от 1 до 9 очагов, 2-я группа: количество очагов от 10 и более очагов. Было выбрано 9 факторов риска: пол, возраст, уровень эритроцитов, гемоглобина, тромбоцитов, CD4, путь инфицирования, хронический вирусный гепатит С и получаемое антиретровирусное лечение. Средний возраст пациентов составил 35 лет, из них 26% получали антиретровирусное лечение. На основе данных логистической регрессии выявлено, что выбранные факторы не могут являться предикторами, уровень значимости составил $p=0,3$.

Выводы:

1. Нельзя считать выбранные факторы: пол, возраст, уровень эритроцитов, гемоглобина, тромбоцитов, CD4, путь инфицирования, хронический вирусный гепатит С и получаемое антиретровирусное лечение – предикторами в поражении головного мозга.

2. Многоочаговость поражения головного мозга обусловлена изначальным заселением головного мозга цистами *Toxoplasma gondii*.