

розвитку тромбоемболічних ускладнень у зв'язку з високою частотою оперативного розродження.

УДК 616.98:578.828]:616.831-022.6

## **ИНФЕКЦИОННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

**Ключові слова:** ВІЛ- інфекція, опортуністичні інфекції, ЦНС, ВЕБ-інфекція.

**Key words :** HIV infection, opportunistic infections, CNS, EBV infection.

Козько В.Н., Гаврилов А.В., Гужва Н.Ю., Сохань А.В., Шапаренко А.В.,  
[guzhva-xxi@mail.ru](mailto:guzhva-xxi@mail.ru)

Харьковский национальный медицинский университет  
Кафедра инфекционных болезней

По данным официальной статистики в Украине зарегистрировано более 176 тыс. случаев ВИЧ-инфекции. Около 70% ВИЧ-позитивных лиц имеют неврологические расстройства, вызванные различными оппортунистическими инфекциями. При этом клинически выраженная симптоматика встречается реже, чем морфологические изменения в ткани мозга. Цель работы. Провести анализ инфекционных поражений ЦНС у ВИЧ-инфицированных больных с последующим летальным исходом, находившихся в ОКИБ в период с 2009 по 2011 гг. Материалы и методы. ВИЧ-инфицированные больные в возрасте 27-46 лет с поражением ЦНС. Этиологическая расшифровка основана на обнаружении в ликворе возбудителя методом ПЦР. Аутопсийный материал, взятый от умерших ВИЧ (+) больных с поражением ЦНС (мягкие мозговые оболочки и ткань головного мозга). Окраска гематоксилин - эозином, по Нислю. Результаты МРТ головного мозга ВИЧ- инфицированных. Результаты. По нашим данным, этиологическая структура инфекционных поражений ЦНС выглядит следующим образом: EBV – 34%, CMV – 8%, M. tuberculosis – 17%, T. gondii – 4%, CMV + T. gondii – 4%, EBV + CMV – 4%, не уточнена - в 29% случаев. Проводя анализ клинической картины очень тяжелого течения инфекции, вызванной вирусом Эпштейн- Барра (ВЭБ-инфекции) на фоне иммунодефицита, обусловленного ВИЧ установлено, что тяжесть заболевания была связана с интоксикационным, менингеальным, энцефалитическим синдромами. В терминальном периоде у всех умерших наблюдалось вклинение ствола мозга в большое затылочное отверстие, проявляющееся углублением нарушения уровня сознания, тахикардией, падением артериального давления, нарушением ритма дыхания и его остановкой. Поражение вещества головного мозга отмечалось у всех больных с тяжелым течением ВЭБ-инфекции на фоне ВИЧ-инфекции, что также было подтверждено на последующей аутопсии. При патологоанатомическом исследовании во всех случаях наблюдались: напряжение, отек и полнокровие твердой мозговой оболочки. Выводы. По данным ОКИБ, главный «оппортунист» поражающий ЦНС у ВИЧ (+) больных - вирус Эпштейн-Барра (34%). Заболевание протекает в виде менингоэнцефалита с развитием отека-набухания головного мозга, который является непосредственной причиной смерти.

## **ЭССЕНЦИАЛЬНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ У БОЛЬНЫХ ПРИ ОСТРОМ ГЕПАТИТЕ В И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯХ**

**Ключевые слова:** острый гепатит В, рецидивы, хронизация, полиненасыщенные жирные кислоты

Козько В.Н., Винокурова О.Н., Соломенник А.О., Загороднева О.В., Гаврилов А.В.  
Научный руководитель Козько В.Н.

Харьковский национальный медицинский университет  
Кафедра инфекционных болезней

Полиненасыщенные жирные кислоты являются важнейшим составляющим рациона питания человека. Целью нашей работы было изучить содержание эссенциальных жирных кислот в сыворотке крови у больных острым гепатитом В, при рецидиве болезни и хронизации процесса. Материалы и методы. Обследован 51 человек с острой формой гепатита В, 24 – с рецидивом болезни и 4 – с хронической