

---

# ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ РОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
«МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ – НЕДООЦЕНЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ.  
ДРУГИЕ БАКТЕРИАЛЬНЫЕ И ВИРУСНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ»

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ  
*11–12 февраля 2020 года*

---

Приложение 1 Том 12 №1, 2020

ISSN (print) 2072-6732  
ISSN (online) 2499-9865

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

JURNAL INFEKTOLOGII

Официальное издание Межрегиональной общественной организации  
«Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга  
и Ленинградской области»

Главный редактор  
академик РАН Ю.В. ЛОБЗИН

ПРИЛОЖЕНИЕ 1      Том 12, № 1, 2020

**ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ****Главный редактор**

академик РАН д.м.н. профессор  
Лобзин Ю.В.

**Ответственный секретарь**

д.м.н. профессор Гусев Д.А.

**Редакционная коллегия**

д.м.н. профессор Антонова Т.В. (зам. гл. редактора)  
д.м.н. профессор Бабаченко И.В.

академик РАН

д.м.н. профессор Беляков Н.А.

к.м.н. доцент Волжанин В.М.

д.м.н. профессор Воронин Е.Е.

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Жданов К.В. (зам. гл. редактора)

д.м.н. профессор Клишко Н.Н.

д.м.н. профессор Ковеленов А.Ю.

д.м.н. профессор Козлов С.С.

д.м.н. профессор Котив Б.Н.

д.м.н. Кузин А.А.

к.м.н. Левандовский В.В.

д.м.н. Лиознов Д.А.

д.м.н. профессор Нечаев В.В.

д.фарм.н. Рудакова А.В.

д.м.н. профессор Сидоренко С.В.

д.м.н. профессор Скрипченко Н.В.

д.м.н. профессор Усков А.Н.

д.м.н. профессор Харит С.М.

д.м.н. профессор Цинзерлинг В.А.

д.м.н. профессор Цыган В.Н.

д.м.н. профессор Эсауленко Е.В.

д.м.н. профессор Яковлев А.А.

**Редакционный совет**

д.м.н. профессор Амброзайтис А. (Литва)

д.м.н. профессор Амиреев С. А. (Казахстан)

д.м.н. профессор Ахмедова М.Д. (Узбекистан)

академик РАН

д.м.н. профессор Брико Н.И. (Москва)

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Горелов А.В. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Ершов Ф.И. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Зверев В.В. (Москва)

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Исаков В.А. (Москва)

д.м.н. профессор Кожевникова Г.М. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Львов Д.К. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Малеев В.В. (Москва)

д.м.н. профессор Малов И.В. (Иркутск)

д.м.н. профессор Малышев Н.А. (Москва)

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Михайлов М.И. (Москва)

д.м.н. профессор Мусабаев Э.И. (Узбекистан)

академик РАН

д.м.н. профессор Онищенко Г.Г. (Москва)

профессор Павлоцкий Ж.-М. (Франция)

профессор Пapatheodoridis Дж. (Греция)

академик РАН

д.м.н. профессор Покровский В.В. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Покровский В.И. (Москва)

профессор Прати Д. (Италия)

д.м.н. профессор Семенов В.М. (Беларусь)

академик РАН

д.м.н. профессор Сергиев В.П. (Москва)

д.м.н. профессор Тимченко В.Н. (Санкт-Петербург)

академик РАН

д.м.н. профессор Тотолян А.А. (Санкт-Петербург)

академик РАН

д.м.н. профессор Учайкин В.Ф. (Москва)

иностраннный член РАН

профессор Франко де Роза (Италия)

к.м.н. профессор Широкова В.И. (Москва)

**JURNAL INFEKTOLOGII****Editor in Chief**

member of the Russian Academy of Sciences  
M.D. professor Lobzin Yu.V.

**Executive secretary**

M.D. professor Gusev D.A.

**Editorial board**

M.D. professor Antonova T.V. (deputy editor)  
M.D. professor Babachenko I.V.

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Belakov N.A.

C.M.S. docent Volzhanin V.M.

M.D. professor Voronin E.E.

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Zhdanov K.V. (deputy editor)

M.D. professor Klimko N.N.

M.D. professor Kovelenuov A.Yu.

M.D. professor Kozlov S.S.

M.D. professor Kotiv B.N.

M.D. Kuzin A.A.

C.M.S. Levandovskiy V.V.

M.D. Lioznov D.A.

M.D. professor Nechaev V.V.

Pharm.D. Rudakova A.V.

M.D. professor Sidorenko S.V.

M.D. professor Skripchenko N.V.

M.D. professor Uskov A.N.

M.D. professor Harit S.M.

M.D. professor Zinslerling V.A.

M.D. professor Tsygan V.N.

M.D. professor Esaulenko E.V.

M.D. professor Yakovlev A.A.

**Editorial council**

M.D. professor Ambrozaytis A. (Lithuania)

M.D. professor Amireev S.A. (Kazakhstan)

M.D. professor Achmedova M.D. (Uzbekistan)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Briko N.I. (Moscow)

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Gorelov A.V. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Ershov F.I. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Zverev V.V. (Moscow)

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Isakov V.A. (Moscow)

M.D. professor Kozhevnikova G.M. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Lvov D.K. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Maleev V.V. (Moscow)

M.D. professor Malov I.V. (Irkutsk)

M.D. professor Malyshev N.A. (Moscow)

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Mihajlov M.I. (Moscow)

M.D. professor Musabaev E. I. (Uzbekistan)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Onishenko G.G. (Moscow)

M.D. professor Pawlotsky J.-M. (France)

M.D. professor Papatheodoridis G. (Greece)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Pokrovskiy V.V. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Pokrovskiy V. I. (Moscow)

M.D. professor Prati D. (Italy)

M.D. professor Semenov V.M. (Belarus)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Sergiev V.P. (Moscow)

M.D. professor Timchenko V.N. (Saint-Petersburg)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Totolan A.A. (Saint-Petersburg)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Uchaykin V.F. (Moscow)

foreign member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Franko de Roza (Italy)

C.M.S. professor Shirokova V.I. (Moscow)

Ассоциированный член редакционного совета — Международная общественная организация «Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням»

Журнал включен в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук

Журнал индексируется в мультидисциплинарной библиографической и реферативной базе SCOPUS, Российском индексе научного цитирования (РИНЦ) и GoogleScholar

«Журнал инфектологии» – периодическое научно-практическое рецензируемое издание.

Журнал зарегистрирован в Федеральной службе по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия.

Свидетельство о регистрации ПИ №ФС 77-33952 от 01.11.2008 г. Издается ежеквартально. Тираж 500 экз.

Полное или частичное воспроизведение материалов, содержащихся в издании, допускается с письменного разрешения редакции.

Ссылка на «Журнал инфектологии» обязательна.

Адрес редакции: 197022, Санкт-Петербург, улица Профессора Попова, д. 9, тел: 8(812)234-60-04; факс: 8(812)234-96-91; Сайт журнала [www.journal.niidi.ru](http://www.journal.niidi.ru); e-mail: [gusevden-70@mail.ru](mailto:gusevden-70@mail.ru)

Индекс для подписки в Каталоге российской прессы «Почта России» 74516

Статьи из журнала доступны на сайте [www.niidi.ru](http://www.niidi.ru), [www.journal.niidi.ru](http://www.journal.niidi.ru), [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО  
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЧЕЛОВЕК И ЕГО ЗДОРОВЬЕ»

**РОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**  
**«МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ –**  
**НЕДООЦЕНЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ.**  
**ДРУГИЕ БАКТЕРИАЛЬНЫЕ И ВИРУСНЫЕ**  
**ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ»**

Проводится при поддержке Минздрава России  
(письмо от 21.01.2020 г. № 15-1/и/2-439)

11–12 февраля 2020 года

**Санкт-Петербург**

Российская научно-практическая конференция «Менингококковая инфекция – недооцененные проблемы. Другие бактериальные и вирусные поражения нервной системы». – СПб., 2020. – 44 с.

## **ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ**

### **Председатели:**

**Заместитель министра здравоохранения Российской Федерации  
профессор Уйба Владимир Викторович  
Директор ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России  
Президент Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням  
академик РАН профессор Лобзин Юрий Владимирович**

### **Рабочая группа Оргкомитета**

#### ***Ответственный секретарь Оргкомитета:***

**Доцент Волжанин Валерий Михайлович**

#### ***Секретари Оргкомитета:***

**Профессор Усков Александр Николаевич**

**Доцент Лебедев Михаил Федорович**

**Доцент Захаренко Сергей Михайлович**

#### ***Административный секретариат Оргкомитета:***

**МОО «Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням»**

**Чадина Вероника Петровна**

#### ***Технический секретариат Оргкомитета:***

**ООО «Интернэшнл Конгресс Сервис»**

**Гаврилова Маргарита Юрьевна**

**Место проведения:** Санкт-Петербург, отель «Санкт-Петербург», Пироговская наб., 5/2

### **ИНФОРМАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА**

**МОО «Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням» [www.ipoeasid.ru](http://www.ipoeasid.ru)**

**ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России [www.niidi.ru](http://www.niidi.ru)**

**Журнал инфектологии [www.journal.niidi.ru](http://www.journal.niidi.ru)**

**СПб ОО «Человек и его здоровье» [www.congress-ph.ru](http://www.congress-ph.ru)**

**Материалы конференции представлены в авторской редакции.**

Выводы. В связи с отсутствием в Российской Федерации массовой вакцинопрофилактики менингококковой инфекции, научный и практический интерес вызывает перспектива разработки прогностических генетических маркеров менингококковой инфекции. Результат исследования заключаются в возможности адресной специфической вакцинации лиц с повышенной предрасположенностью к этому заболеванию, что в значительной мере улучшит показатели эффективности и экономичности данного мероприятия.

Учитывая объективные трудности в получении материала от пациентов, перенесших ГФМИ и, в особенности, умерших в результате данного заболевания, авторы чрезвычайно заинтересованы в помощи в данном вопроса.

*Хохлова З.А., Кириллова Ю.М.*

### **МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ У БОЛЬНЫХ С АСПЛЕНИЕЙ**

*г. Новокузнецк, Россия*

Селезенка является важным органом иммунной системы, содержащим В- и Т-лимфоциты, и обеспечивает развитие иммунного ответа при попадании антигенов в кровотока. Аспления повышает риск развития сепсиса от полисахаридов инкапсулированных бактерий, что может привести к летальному исходу уже через несколько часов от начала заболевания. К числу таких патогенов относятся менингококки, циркуляция которых среди населения в виде назофарингеального носительства не прекращается даже в межэпидемический период. В этой связи лица, у которых по той или иной причине удалена селезенка, находятся в группе риска по развитию молниеносной формы менингококковой инфекции.

В условиях инфекционного стационара под нашим наблюдением находились трое взрослых больных (2010, 2013 и 2019 гг.), у которых менингококковая инфекция протекала на фоне удаленной селезенки. Во всех случаях заболевание отличалось бурным течением, выраженной тяжестью и закончилось летальным исходом.

Возраст пациентов: 20, 34, 45 лет. Госпитализация от начала заболевания составляла 10-20 часов. В дебюте лихорадка 39-40°C, катаральный синдром, у одного пациента также диарея. В анамнезе – спленэктомия. При поступлении у всех больных состояние крайне тяжелое, гипотермия, гиповолемия, нарушения микроциркуляции, геморрагическая сыпь с некрозами на конечностях, туловище, лице, что позволило диагностировать генерализованную форму менингококковой инфекции (ГФМИ), септический шок. Отмечались быстро прогрессирующие расстройства сознания до комы, ДВС-синдром. Развернутая картина септического шока сопровождалась полиорганной недостаточностью (острая надпочечниковая недостаточность, острая почечная недостаточность, отек головного мозга, отек легких). Летальный исход наступил через 6-20-48 часов, несмотря на проводимые интенсивную терапию (с момента госпитализации инфузионная терапия, глюкокортикостероиды, вазопрессоры, свежезамороженная плазма, контрикал, антибиотикотерапия, ИВЛ) и реанимационные мероприятия.

Лабораторно определялись высокая гуморальная активность, нарушение гемостаза, декомпенсированный метаболический ацидоз. При жизни у двух пациентов менингококк обнаружен в «толстой капле крови». Во всех случаях выделена культура менингококка из крови, в одном случае идентифицирована серогруппа А.

При обследовании контактных лиц на носительство менингококка получены отрицательные результаты.

Результаты патологоанатомического исследования подтвердили диагноз ГФМИ, септического шока и ПОН, а также неблагоприятный преморбидный фон - спленэктомия.

С учетом предэпидемической ситуации по менингококковой инфекции в настоящее время, риска неблагоприятных исходов заболевания при асплении, требуется плановая иммунизация данной категории лиц поливалентной менингококковой вакциной.

*Чумаченко Т.А., Райлян М.В., Польшанная Ю.И., Нечипорук И.А.*

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ХАРЬКОВА, УКРАИНА**

*Харьковский национальный медицинский университет  
г. Харьков, Украина*

Актуальность гнойных менингитов (ГМ) определяется полиэтиологичностью, тяжестью течения заболевания, высокой летальностью и стойкой инвалидизацией.

Цель. Оценить эпидемиологические особенности ГМ среди населения г. Харькова, Украина, в современных условиях.

Проведен ретроспективный эпидемиологический анализ зарегистрированных случаев ГМ в мегаполисе Украины – г. Харькове в 2007 – 2018 гг.

За 2007-2018 гг. среди населения г. Харькова было зарегистрировано 214 случаев ГМ. Заболеваемость на 100 тыс. населения колебалась от 2,3 в 2007 г. до 0,6 в 2009 г. при среднемноголетнем показателе заболеваемости 1,3 и выраженной тенденции к снижению заболеваемости. Случаи регистрировались круглый год, сезонность не выявлена. Заболеваемость снижалась за счет снижения случаев генерализованных форм менингококковой инфекции.

Заболеваемость детей до 7 лет превышала заболеваемость взрослого населения в 1,5 – 2,4 раза, исключение составили 2010 и 2013 гг., когда заболеваемость детей до 7 лет снизилась. Однако в возрастной структуре заболеваемости во все годы, кроме 2008 г., превалировало взрослое население, удельный вес которого за период анализа составил 76,6%. Чаще болели лица возрастных групп 50-59 лет и 60 лет и старше, доля которых составила в среднем 43,9%. В 2008 г. удельный вес случаев ГМ среди взрослого населения составил 38,7%. Среди детей преобладала возрастная группа до двух лет, удельный вес случаев среди них составил 38%. В 2017 – 2018 гг. были зарегистрированы летальные случаи в возрастной группе старше 60 лет. Летальность составила 15,4% в 2017 г. и 7,1% в 2018 г.

Обращает на себя внимание низкий уровень этиологической расшифровки ГМ. За период наблюдения лабораторное подтверждение диагнозов составило 33,2%. В этиологической структуре верифицированных случаев преобладал *Streptococcus pneumoniae*, 51,7% случаев ГМ было вызвано этим возбудителем; *Staphylococcus epidermidis* был причиной 20% случаев, *Staphylococcus aureus* – этиологическим фактором 15% случаев. Остальные случаи лабораторно подтвержденного ГМ были вызваны *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Neisseria meningitidis*. Следует подчеркнуть, что *Haemophilus influenzae*, как этиологический фактор ГМ, выявлялась только до 2012 г. Использование полимеразной цепной реакции для лабораторной диагностики ГМ повышало результативность лабораторных исследований в сравнении с применением только бактериологического метода.

При эпидемиологическом расследовании случаев ГМ менингитов источники инфекции были установлены только в 0,9% случаев, что не дает возможности проведения противоэпидемических мероприятий в очагах в полном объеме.

Выводы. Структура заболеваемости ГМ характеризуется высокой долей неверифицированных случаев, что диктует необходимость оптимизации лабораторной диагностики случаев. Для снижения заболеваемости ГМ необходимо улучшить выявляемость источников инфекции и проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции. Включение в календарь профилактических прививок Украины вакцинации против *Haemophilus influenzae* позволило снизить заболеваемость ГМ, вызванной этим возбудителем. Высокая доля менингитов, причиной которых был *S.pneumonia*, диктует необходимость изучения вопроса о включении в календарь профилактических прививок Украины вакцинации против пневмококковой инфекции.

**Шарипова Е.В., Бабаченко И.В.**  
**ВИРУСНЫЕ ЭКЗАНТЕМЫ В  
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ  
НЕЙРОИНФЕКЦИЙ**

*Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Детский научно-клинический центр инфекционных  
болезней Федерального медико-биологического  
агентства»  
Санкт-Петербург, Россия*

В последние годы отмечается рост заболеваемости вирусными инфекциями, протекающими с развитием разнообразных высыпаний на коже и слизистых оболочках, в том числе в ряде случаев с геморрагической сыпью, что требует проведения дифференциальной диагностики с одной из клинических форм бактериальной инфекции – менингококкемией.

Цель исследования: изучить клинические особенности энтеровирусной инфекции, протекающей с экзантемой у детей.

Проведено обследование 302 детей с высыпаниями на коже в возрасте 2 мес. – 15 лет методом ПЦР крови ДНК ВГЧ-6, IgM и ДНК В19V, м-РСК или ПЦР крови на энтеровирусы.

Выделена группа пациентов, у которых лабораторно подтверждена острая энтеровирусная инфекция, протекающая с экзантемой (n=88).

По морфологии достоверно чаще при энтеровирусной инфекции диагностировали пятнисто-папулезный характер сыпи (87,3%). Пятнистая сыпь имела место у 5,1% детей с энтеровирусной экзантемой. Геморрагические элементы сыпи регистрировали в 7,6% случаев при энтеровирусной инфекции.

Особенностями экзантемы при данной нозологии являлись как сроки ее появления, так и длительность сохранения сыпи. Преимущественно раннее появление сыпи от момента начала заболевания выявляли при энтеровирусной инфекции – у 82,3% детей в первые трое суток болезни. В 42,3% сыпь на кожных покровах при энтеровирусной инфекции появлялась в первый день заболевания. У больных в 34,8% случаев характерно было выявление высыпаний на второй день болезни и в 5,2% – на третий. С 4 по 5 день сыпь при энтеровирусной инфекции появлялась у 17,7% пациентов. Позже 5 суток от начала заболевания экзантема зафиксировано не было.

Длительность сохранения экзантемы была вариabельна. Для энтеровирусной инфекции было характерно сохранение сыпи преимущественно до 6 дня болезни в 74,6% случаев – до 3 суток в 32,9%, с 4 до 6 дней в 41,7%. Более 6 дней экзантема определялась в 25,4% случаев.

Энтеровирусные инфекции, протекающие с экзантемой, имеют особенности как морфологии элементов сыпи, так и сроков ее появления и длительности сохранения. При появлении пятнистой сыпи в первые сутки заболевания требуется дифференцировать развитие энтеровирусной инфекции с «rash» сыпью при менингококкемии. Геморрагическая экзантема при энтеровирусной инфекции является частой причиной госпитализации пациента с подозрением на менингококковую инфекцию. Использование диагностических тестов с целью подтверждения заболевания позволяет уточнить диагноз.

**Шуклина А.А., Орлова Е.С., Улюкин И.М.**  
**КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ  
ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ВИЧ-  
ИНФЕКЦИЕЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ  
В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА**

*Санкт-Петербург, Россия*

В настоящее время в Российской Федерации пораженность населения ВИЧ-инфекцией продолжает увеличиваться, наиболее высокая заболеваемость этой патологией имеет место среди населения в возрасте 15-49 лет. При этом отмечается неспецифичность и полиморфизм клинических проявлений коморбидных заболеваний, возникающих или протекающих на фоне ВИЧ-инфекции, вследствие чего ежедневно происходит госпитализация в непрофильные (неинфекционные) подразделения пациентов с различными клиническими феноменами, в том числе неврологического характера.

Нами проведен ретроспективный анализ 2731 истории болезни пациентов с сопутствующей ВИЧ-инфекцией, из которых 28 больных госпитализированы в клинику нервных болезней.

<i>Мусабиев Э.И., Касимова Р.И., Сайдалиев С.С.</i> ЗНАЧЕНИЕ ВИРУСНОЙ НАГРУЗКИ ВИЧ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ С НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ .....	26	<i>Тер-Багдасарян Л.В., Стенько Е.А., Иванова А.В., Якушова Л.Е., Пирогов Д.В., Пермилина М.И.</i> ИНФЕКЦИИ ЦНС НА ЮЖНОМ УРАЛЕ: ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА .....	34
<i>Наливкина Н.А., Шарабханов В.В., Захаренко С.М., Хайрутдинова Р.А.</i> АНАЛИЗ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА .....	27	<i>Тимофеева Т.В., Токарева Л.А.</i> МЕНИНГОКОККОВЫЕ МЕНИНГИТЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ .....	34
<i>Орлов М.Д., Бельтикова А.А., Коваленко Ю.А., Костенко И.В.</i> КРИПТОКОККОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЦНС У БОЛЬНЫХ ВИЧ- ИНФЕКЦИЕЙ ПО МАТЕРИАЛАМ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ .....	27	<i>Торгашова А.Н., Тимченко Л.В., Жадан О.Н., Медведская К.П., Нечкина Е.Е.</i> ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ .....	35
<i>Перминова Л.А., Шеремета Р.В., Савченко Я.В., Краснова О.Г., Иванов И.Б.</i> МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ .....	28	<i>Тхакушинова Н.Х., Бевзенко О.В., Лютая Т.Н., Чалукиди В.М.</i> КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕРОЗНЫХ МЕНИНГИТОВ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ .....	36
<i>Попова А.П.</i> БОЛЕЗНЬ ГРИЗЕЛЯ - ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИНДРОМА .....	28	<i>Тхакушинова Н.Х., Бевзенко О.В., Танина М.Ю., Рынгаченко Е.С.</i> ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ И КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ И МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТОВ У ДЕТЕЙ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ .....	36
<i>Ртищева Л.В., Ткаченко Л.И., Костенко О.А.</i> СЛУЧАЙ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ .....	29	<i>Тхакушинова Н.Х., Леденко Л.А., Лысов Е.Е., Кориунова К.Д., Грицаева А.В.</i> МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ КОМА В ЛЕЧЕНИИ БЕШЕНСТВА .....	37
<i>Рычкова С.В., Ведяшкина М.С.</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗУЛЬТАТОВ СОМАТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ГНОЙНОГО И СЕРОЗНОГО МЕНИНГИТОВ .....	29	<i>Улханова Л.У., Халипаева А.Г., Омариева Р.М.</i> ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН .....	38
<i>Серебровская О.Л.<sup>1</sup>, Буланьков Ю.И.<sup>2</sup></i> ПОРАЖЕНИЕ ЦНС У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПРИ ЛЕКАРСТВЕННОМ ЭРГОТИЗМЕ .....	30	<i>Улюкин И.М., Булыгин М.А., Буланьков Ю.И., Орлова Е.С., Сечин А.А.</i> ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВИЧ-МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА .....	38
<i>Скрипченко Е.Ю., Лобзин В.Ю., Скрипченко Н.В., Алексеева Л.А., Иванова Г.П., Астапова А.В., Мурина Е.А., Карев В.Е., Голева О.В.</i> ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ СВЯЗЬ ГЕРПЕСВИРУСОВ И ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЦНС У ДЕТЕЙ .....	31	<i>Федорова И.В., Бандацкая М.И., Карбанович Е.В., Высоцкая В.С.</i> ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ .....	39
<i>Скрипченко Н.В., Маркова К.В., Лобзин Ю.В., Середняков К.В., Конев А.И., Вильниц А.А.</i> СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ С РЕФРАКТЕРНЫМ СЕПТИЧЕСКИМ ШОКОМ И СИНДРОМОМ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ .....	31	<i>Хайрутдинова Р.А., Янус Г.А., Захаренко С.М., Наливкина Н.А.</i> ВСТРЕЧАЕМОСТЬ МУТАЦИЙ ГЕНА КОМПОНЕНТА С8 СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА У БОЛЬНЫХ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ .....	39
<i>Скударнов Е.В., Малюга О.М., Дядигуров А.В., Зенченко О.А., Волкова Ю.В., Ефремова И.А.</i> МЕНИНГИТЫ У ДЕТЕЙ Г. БАРНАУЛА .....	32	<i>Хохлова З.А., Кириллова Ю.М.</i> МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ У БОЛЬНЫХ С АСПЛИЕНИЕЙ .....	40
<i>Степанов А.В., Ивченко Е.В.</i> СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В РАЗРАБОТКЕ СРЕДСТВ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ЛОШАДИНЫХ АЛЬФАВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ .....	32	<i>Чумаченко Т.А., Райлян М.В., Польшаянская Ю.И., Нечипорук И.А.</i> ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ХАРЬКОВА, УКРАИНА .....	40
<i>Суворова Л.С., Румянцев А.А., Колесникова О.И., Медникова Л.В., Доронина М.В., Полянская М.О.</i> ВЛИЯНИЕ ПОСТОПЕРАЦИОННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЦНС НА ПРОГНОЗ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ .....	33	<i>Шарипова Е.В., Бабаченко И.В.</i> ВИРУСНЫЕ ЭКЗАНТЕМЫ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НЕЙРОИНФЕКЦИЙ .....	41
<i>Сужаева Л.В., Макарова М.А.</i> НЕОНАТАЛЬНЫЕ МЕНИНГИТЫ И ESCHERICHIA COLI: ДЕТЕРМИНАНТЫ ВИРУЛЕНТНОСТИ .....	33	<i>Шуклина А.А., Орлова Е.С., Улюкин И.М.</i> КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА .....	41
		<i>Шулешова Н.В., Брюханова П.В., Ворошилова В.А., Кокшарова Д.Е., Марокова П.Г.</i> РЕДКИЙ СЛУЧАЙ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ С ВОВЛЕЧЕНИЕМ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ .....	42