

ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ЦИМЕВЕНУ У ХВОРИХ НА ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНИЙ ЕНЦЕФАЛІТ

Сміян О.І., Хоменко О.І., Бинда Т.П.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії №1

Цитомегаловірусний (CMV) енцефаліт стає поширеним захворюванням як серед дорослих, так і серед дітей внаслідок зниження загальної реактивності організму та частіше діагностується, безумовно, за рахунок покращення специфічної діагностики та настороги лікарів до цієї патології.

Під наглядом перебувало три хворих дитини (3 роки 10 міс., 1 рік 8 міс., 1 рік 5 міс.). У двох дітей етіологія CMV-енцефаліту була підтверджена методом ПЛР, у однієї - клінічно. За допомогою комп'ютерної томографії мозку була встановлена локалізація запального процесу, його об'єм та зміни в динаміці. Захворювання в обох хворих мало гострий початок. За тяжкістю стану діти потребували первинного лікування у відділенні інтенсивної терапії та реанімації. Серед неврологічних проявів були: загальнономозкові (до розвитку набряку мозку та коматозного стану) та лікворногіпертензійні (до розвитку гідроцефалії); ураження черепних нервів; парези кінцівок (як парапарези, так і за гемітипом) до плегії; синдроми ураження пірамідної та екстрапірамідної систем (з формуванням гіперкінетичного синдрому); судомний синдром; мозочкові розлади; дienceфальний синдром; грубі порушення вищої нервової діяльності (афазія, апраксія, галюцинаторний синдром, психоорганічний синдром).

Лікування CMV-енцефаліту проводили ганцикловіром (цимевеном) внутрішньовенно. Діти одужали і при катamnестичному спостереженні через 6 місяців грубих порушень нервово-психічного розвитку не виявлено. В одного хворого CMV-паненцефаліт призвів до стійкого судомного синдрому.

Таким чином, при своєчасному призначенні цимевену зменшується летальність серед хворих на CMV-інфекцію з ураженням нервової системи.