

перинтенсивность коры, островка, гиппокампа и височных долей с двух сторон. Установлен герпетический энцефалит, ассоциированный с ВПГ-1. За время госпитализации у больной развился тромбоз глубоких вен правой ноги, двусторонний пневмоторакс, отёк диска зрительного нерва, полинейропатия и миопатия критических состояний. На фоне лечения ацикловиром и высокодозным внутривенным иммуноглобулином (ВВИГ): восстановление сознания, нарастание двигательной активности. Ребёнок выписан на курс реабилитационного лечения: сохраняются когнитивные нарушения, экспрессивная речь ограничена, присутствуют оромандибулярные гиперкинезы. Через 3 мес у девочки развился судорожный приступ на фоне ОКИ. Из-за интоксикационного, судорожного синдромов, тяжёлой церебральной недостаточности, дыхательной недостаточности 3 степени переведена в ОРИТ. В неврологическом статусе: псевдобульбарный синдром, левосторонний прозопарез. В ликворе: АТ к NMDA-рецепторам 1 : 320. Диагностирован: анти-NMDA-рецепторный энцефалит, рецидивирующее течение, ассоциированный с герпетической инфекцией. В ОРИТ проведён плазмообмен, пульс-терапия метилпреднизолоном, ВВИГ — состояние без перемен. Учитывая неэффективность терапии, показано введение ритуксимаба — наблюдалась положительная динамика в виде купирования судорожного синдрома, регресса очаговых симптомов. В катамнезе назначен ВВИГ: рецидивов заболевания на фоне получаемой терапии нет.

Практическая значимость. После перенесённого герпетического энцефалита у детей возможно формирование стойких неврологических и когнитивных дефицитов, повышен риск развития анти-NMDA-рецепторного энцефалита. Больным необходимо длительное катамнестическое наблюдение, создание междисциплинарной команды для лечения и реабилитации таких больных.

* * *

* * *

АНТИ-NMDA-РЕЦЕПТОРНЫЙ ЭНЦЕФАЛИТ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Тулупова С.А.¹

Научные руководители: проф. И.Б. Комарова¹,
проф. В.П. Зыков¹, М.Е. Фарносова²

¹Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Минздрава России, Москва, Россия;

²Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; анти-NMDA-рецепторный энцефалит; ассоциированный с герпетической инфекцией; диагностика; лечение

Актуальность. Герпетический энцефалит — один из самых распространённых и жизнеугрожающих энцефалитов в педиатрии. После полного курса противовирусной терапии у 27% детей в течение 3 мес развивается анти-NMDA-рецепторный энцефалит

Описание клинического случая. Девочка, 16 лет, была госпитализирована с судорожным приступом на фоне течения острой кишечной инфекции (ОКИ) с фебрильной лихорадкой. Анализ ликвора: лимфоцитарный цитоз, выявлен вирус простого герпеса 1-го типа (ВПГ-1), антитела (АТ) к NMDA-рецепторам — отрицательны. При МРТ головного мозга: ги-