

* * *

ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ У ДЕТЕЙ

Бектемерова Л.Р., Наумова А.Г.

**Научный руководитель: доктор мед. наук, проф.
Е.В. Михайлова**

Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов,
Россия

Ключевые слова: *дети; герпетический энцефалит;
этиология; диагностика; лечение*

Актуальность. Герпетический энцефалит (ГЭ) остаётся частой причиной спорадического вирусного энцефалита с высоким уровнем летальности и инвалидизации детей. Несмотря на наличие эффективной противовирусной терапии, исходы заболевания во многом определяются своевременностью диагностики и начала лечения. **Цель:** определить значимые критерии диагностики и лечения ГЭ у детей.

Результаты. Современная диагностика ГЭ основана на комплексном подходе. В нейровизуализации акцент смещён на раннее выявление с помощью высокочувствительных режимов МРТ (DWI, FLAIR, 3D-FLAIR), особенно для обнаружения изменений в лимбической системе мозга. Золотым стандартом лабораторной диагностики ГЭ является ПЦР ликвора на ДНК вируса простого герпеса. Современные тенденции включают внедрение количественной ПЦР для оценки вирусной нагрузки и мультимплексных панелей для дифференциальной диагностики ГЭ. Перспективным направлением является анализ изменений концентраций биомаркеров — нейронспецифическая енолаза, кальций-связывающий белок (S100B) в ликворе для прогнозирования исходов ГЭ. В терапии ГЭ сохраняется клиническая значимость назначения ацикловира курсом 14–21 день, под контролем ПЦР ликвора перед отменой препарата. При резистентности к ацикловиру применяется фоскарнет, разрабатывается новый препарат (прителивир). Для улучшения функциональных исходов болезни доказана эффектив-

ность адъювантной терапии кортикостероидами. Возрастает внимание к изучению долгосрочных последствий (эпилепсия, когнитивные нарушения) и ранней нейрореабилитации после перенесённого ГЭ.

Заключение. Современные подходы в лечении ГЭ включают усовершенствование ранней диагностики с помощью современных режимов МРТ (DWI, FLAIR, 3D-FLAIR) и количественной ПЦР, оптимизацию противовирусной терапии и внедрение патогенетического лечения кортикостероидами, что в комплексе направлено на улучшение прогноза заболевания.

* * *