

* * *

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 смешён 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 мультиплексных 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-

VII SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS «STUDENIKIN READINGS»

ность адьювантной терапии кортикоидами. 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 кортикоидами, что в комплексе направлено на улучшение прогноза заболевания.

* * *