



СТАТЬЯ ПО ТЕМЕ: ЭНЦЕФАЛИТ

НИЁЗОВ АЗИЗБЕК ШУХРАТОВИЧ

*СТУДЕНТ 116-ГРУППЫ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА-1
САМАРКАНДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА, РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН, г.САМАРКАНД*

Аннотация

Энцефалит — это воспаление головного мозга, возникающее в результате вирусной, бактериальной или аутоиммунной природы. Заболевание сопровождается различными неврологическими симптомами, включая лихорадку, судороги и нарушение сознания. Энцефалит представляет серьёзную медицинскую проблему из-за высокой летальности и частых осложнений. Ранняя диагностика и своевременное лечение имеют решающее значение для благоприятного исхода.

Ключевые слова: энцефалит, воспаление мозга, вирусы, герпес, иммунитет, диагностика, лечение, неврология, инфекция.

Введение

Энцефалит (от греч. “enkephalos” – мозг и “itis” – воспаление) — опасное заболевание, представляющее воспалительный процесс в ткани головного мозга. Состояние требует немедленного медицинского вмешательства. Наиболее частыми причинами энцефалита являются вирусы, но также он может возникать в результате аутоиммунных реакций или после вакцинации. В истории медицины энцефалит сыграл важную роль в развитии неврологии, вирусологии и иммунологии, а современные методы ПЦР-диагностики и МРТ позволили существенно повысить точность диагностики.



Этиология и патогенез

Наиболее частые возбудители:

- Вирусы: вирус простого герпеса (HSV), вирус кори, клещевой энцефалит, вирус Западного Нила.
- Бактерии: туберкулёзная палочка, сифилис.
- Аутоиммунные причины: анти-NMDA рецепторный энцефалит.

Патогенез включает проникновение возбудителя через гематоэнцефалический барьер, активацию иммунной реакции и повреждение нейронов. Это приводит к отёку мозга, повышению внутричерепного давления и нарушению функции ЦНС.



Клиническая картина

Энцефалит может иметь как острое, так и подострое течение. Симптомы:

1. Общие признаки:

- Повышение температуры тела
- Сильная головная боль
- Общая слабость и утомляемость

2. Неврологические симптомы:

- Нарушение сознания
- Судороги
- Очаговая симптоматика (паралич, афазия, атаксия)
- Изменения психики (галлюцинации, дезориентация)

Диагностика

- Клинический осмотр
- МРТ головного мозга — выявление отёка, воспалительных очагов
- Люмбальная пункция — анализ ликвора (плеоцитоз, ↑ белка)
- ПЦР — выявление вирусной ДНК
- ЭЭГ — нарушения ритма
- Иммуноанализ — выявление аутоантител (в случае аутоиммунного энцефалита)



Лечение

- Этиотропное:
- Ацикловир при герпесвирусе
- Иммуноглобулины и плазмаферез — при аутоиммунной форме
- Патогенетическое:
- Кортикостероиды (уменьшение отёка)
- Противосудорожные препараты
- Жаропонижающие и дезинтоксикационная терапия
- Симптоматическое — поддержка дыхания, водно-солевой баланс



Осложнения



- Постэнцефалитная эпилепсия
- Нарушения речи и памяти
- Психические расстройства
- Смертельный исход (до 20% при тяжёлых формах)

Профилактика

- Вакцинация (против кори, клещевого энцефалита, ветрянки и др.)
- Избегание укусов клещей, ношение защитной одежды
- Контроль над инфекциями у иммунокомпрометированных лиц
- Образовательные меры в эндемичных регионах

Заключение

Энцефалит — опасное заболевание, которое при отсутствии своевременного лечения может привести к тяжёлым неврологическим последствиям или смерти. Прогноз во многом зависит от этиологии, скорости постановки диагноза и начала терапии. Развитие молекулярной диагностики и вакцинации позволяет существенно снизить смертность и частоту осложнений, а также предупреждать развитие заболевания.

Литература

1. Савельев С. В. Неврология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. World Health Organization (WHO). Encephalitis: global burden and prevention.
3. Harrison's Principles of Internal Medicine, 21st ed.
4. Справочник инфекционных болезней под ред. Покровского В.И. — М.: Медицина, 2020.
5. Neurology and Clinical Neuroscience. Edited by R. J. Schwartzman, Elsevier, 2019.