

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАНИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ТУБЕРКУЛЕЗА

Г.С. Шмерица, Ю.К. Хохлов, Ф.А. Батыров, А.А. Савин

*Московский государственный медицинский стоматологический университет
Туберкулезная клиническая больница № 7, Москва*

ВИЧ-инфекция значительно повышает риск заболевания активным туберкулезом как в результате реактивации латентной туберкулезной инфекции, так и в результате свежего заражения. Поражения нервной системы выявляются у больных с сочетанием ВИЧ-инфекции и туберкулеза все чаще и являются прогностически наиболее неблагоприятными. Кроме того, неврологическая симптоматика у этих пациентов имеет свои клинико-лабораторные отличия от таковых у инфицированных только микобактерией туберкулеза.

Цель исследования – изучить современные особенности течения специфических и неспецифических поражений нервной системы и их структуру у больных с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции.

Проведены оценка неврологического статуса, лабораторные исследования спинномозговой жидкости, биохимический анализ крови. Анализ абсолютного и относительного количества СД-4+-лимфоцитов проводился с использованием моноклональных антител фирмы «Becton Diskisan» (USA) методом проточной цитофлюорометрии, вирусная нагрузка, исследование биологических жидкостей на микобактерии туберкулеза методом полимеразной цепной реакции (ПЦР), люминесцентной микроскопии, посев на среды.

Исследовались биологические жидкости на токсоплазмоз и цитомегаловирусную инфекцию методом ПЦР.

Проводились МРТ и КТ головного и спинного мозга, эхоэнцефалография, исследования глазного дна, рентгенологическое обследование легких и позвоночника.

Обследовано 69 пациентов (мужчин – 65, женщин – 4) в возрасте 17-48 лет, находившихся на лечении в инфекционном отделении ТKB № 7. Большинство больных находилось в стадии ВИЧ-инфекции IVB-IVB – 64 пациента (92,8%), остальные – в III стадии.

Среди поражений нервной системы выявлены:

- инфаркт головного мозга – 2;
- полинейропатия – 8;
- туберкулезный спондилит – 5;
- невропатия малоберцового нерва – 1;
- опухоль головного мозга – 2;
- энцефалопатия (токсическая и ВИЧ-обусловленная) – 9;
- токсоплазмоз мозга – 4;
- манифестная ЦМВ-инфекция – 4;
- туберкулезный менингоэнцефалит – 13;
- туберкуломы головного мозга – 3;
- острая токсическая энцефалопатия – 4;
- нейросенсорная тугоухость – 5.

Генерализованный туберкулез диагностирован у 35 из обследованных больных. Токсоплазмоз мозга выявлен у 4 больных при количестве СД-4-лимфоцитов 4-249 клеток (1-14%).

Манифестная ЦМВ-инфекция выявлена у 4 больных при количестве СД-4-лимфоцитов в иммунограмме 46-249 клеток (4-14%).

Из 69 пациентов 15 погибли. Среди погибших у 11 диагностирован туберкулезный менингоэнцефалит, из них у 3 больных на МРТ головного мозга выяв-

лены туберкуломы, МБТ в ликворе обнаружены у 6 пациентов. Туберкулезный спондилит выявлен у одного погибшего больного. Для больных с ВИЧ-инфекцией более характерно остро прогрессирующее течение туберкулезного спондилита, порой обнаруживаются два и более очага поражения с деструкцией двух и более позвонков.

Другие смертельные случаи не связаны с непосредственным поражением нервной системы.

Полученные данные позволяют говорить, что патогенетические механизмы и этиологические факторы поражения нервной системы у больных с сочетанием ВИЧ-инфекции и туберкулеза разнообразны. Глубокий иммунодефицит вызывает активацию латентной инфекции. В наших исследованиях выявлены не только специфические туберкулезные поражения, но и появление неврологических осложнений вследствие воздействия «оппортунистических» инфекций, в частности возбудителей СПИД-индикаторных инфекций, чаще токсоплазмоза и цитомегаловирусной инфекции, что необходимо учитывать при проведении дифференциальной диагностики.

ЛИТЕРАТУРА

1. Батыров Ф.А. Лечебно-диагностическая помощь больным туберкулезом с ВИЧ-инфекцией в условиях многопрофильной специализированной больницы / Дис. ... д. м. н. ГУ ЦНИИ туберкулеза.
2. Лысенко А.Я., Турьянов М.Х., Ладовская М.В., Подольский В.М. ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциируемые заболевания. – М., 1996.
3. Фаучи Э., Лэйн К. ВИЧ-инфекция и СПИД // Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону. – Бетесда, 1998.