

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальні питання діагностики та лікування захворювань нервової системи» (Київ, 12—13 жовтня 2017 року)

Н. С. ТУРЧИНА, Т. М. ЧЕРЕНЬКО

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, Київ

Ішемічний інсульт у хворих з маніфестованою вірусною інфекцією: частота виявлення та зв'язок з неврологічним відновленням

Мета роботи — вивчити структуру вірусної і поширеної невірусної інфекції у хворих з ішемічним інсультом, а також ступінь неврологічного відновлення за різних видів вірусної персистенції.

Матеріали і методи. Обстежено 89 (39 (44,9%) чоловіків і 50 (55,1%) жінок, середній вік — $(62,08 \pm 1,29)$ року (від 36 до 92 років)) хворих з мозковим ішемічним інсультом (МИ) з анамнестичними клінічними виявами вірусної інфекції. За допомогою магнітно-резонансної томографії у 61 (68,5%) пацієнта верифіковано МИ, у 28 (31,5%) — транзиторну ішемічну атаку. Ступінь неврологічного відновлення оцінювали за шкалою NIHSS (National Institute of Health Stroke Scale) у 1-шу, на 7-му та 21-шу добу. Для визначення ДНК вірусів герпесу, грипу, аденовірусів, ентеровірусів, вірусів гострої респіраторної інфекції, а також поширених невірусних інфекцій (мікоплазми, уроплазми, токсоплазми, хламідій) застосовували полімеразну ланцюгову реакцію. Статистичне опрацювання отриманих результатів виконували з використанням пакета програм IBM SPSS Statistics 22.

Результати. ДНК HSV1 виявлено у 57,3% хворих ($p < 0,05$), HSV2 та HHV6 — у 38,2 та 32,6% відповідно. У 84 (89,9%) пацієнтів зафіксовано асоціацію

вірусів HSV2-HHV6, у 29 (32,6%) — HSV1-HSV2 ($p < 0,05$). Між терміном вірусної маніфестації і тяжкістю гострого порушення мозкового кровообігу виявлено слабкий статистично значущий обернено пропорційний зв'язок ($r = -0,237$, $p = 0,025$). Відсоток зниження бала NIHSS на 7-му та 21-шу добу обернено пропорційно корелював з наявністю деяких вірусів та їх поєднань, зокрема герпесвірусів або їх асоціацій HSV1-HSV2, HSV2-HHV6. Коефіцієнт кореляції між наявністю певних вірусів, кількістю стенозів, зокрема гемодинамічно значущих, дорівнював 0,19 у разі гострої респіраторної інфекції та 0,33 у разі поєднання HHV6-грип.

Висновки. Найчастіше у хворих з ішемічним інсультом з клінічною маніфестацією персистентної вірусної інфекції в анамнезі (протягом 1—90 діб до розвитку симптомів) виявляли ДНК вірусів HSV1, HSV2, HHV6. Наявність стенозу магістральних судин в екстракраніальному відділі, їх кількість та наявність гемодинамічно значущих стенозів корелювали з вірусною персистенцією HHV6 та/або асоціацією HHV6 і грипу. Наявність вірусів HSV1, HSV2, HHV6 та/або їх асоціацій погіршує відновлення неврологічних функцій у динаміці гострого післяінсультного періоду.