

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Український центр наукової медичної інформації  
та патентно-ліцензійної роботи  
(Укрмедпатентінформ)

# ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 314 - 2015

Випуск 3 з проблеми  
«Неврологія»  
Підстава: рішення ПК  
«Неврологія»  
Протокол № 4 від 03.07.15 р.

ГОЛОВНОМУ НЕВРОЛОГУ,  
КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ З  
ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ,  
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ  
АДМІНІСТРАЦІЙ

**ПРОГНОЗУВАННЯ ТА РАННЯ ДІАГНОСТИКА ГЕМОРАГІЧНИХ  
УСКЛАДНЕНЬ ЕНЦЕФАЛІТІВ, ЩО ПОВ'ЯЗАНІ З АКТИВАЦІЄЮ  
ГЕРПЕТИЧНОЇ ІНФЕКЦІЇ, ЗА ДОПОМОГОЮ ВИЗНАЧЕННЯ  
ПАРАМЕТРІВ СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ**

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ВДНЗУ «УКРАЇНЬСЬКА МЕДИЧНА  
СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ»

А В Т О Р И:

д. мед. н., проф. ЛІТВИНЕНКО Н.В.,  
к. мед. н. ГЛАДКА В.М.,  
к. мед. н. ПУРДЕНКО Т.Й.

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ

м. Київ

### *Суть впровадження:*

прогнозування та рання діагностика геморагічних ускладнень енцефалітів, що пов'язані з активацією герпетичної інфекції, за допомогою визначення параметрів системи гемостазу.

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) неврологічного профілю прогнозування та рання діагностика геморагічних ускладнень енцефалітів, що пов'язані з активацією герпетичної інфекції, за допомогою визначення параметрів системи гемостазу.

Клініка енцефалітів, пов'язаних з активацією герпетичної інфекції (ГІ), ускладнюється геморагічним синдромом, що підтверджується показниками люмбальної пункції, нейровізуалізації, патолого-анатомічними даними. Гострі форми ГІ можуть дебютувати як гострі порушення мозкового кровообігу за геморагічним типом з усіма клінічними, лабораторними та інструментальними підтвердженнями геморагії.

Геморагічний синдром значно обтяжує клінічний перебіг енцефалітів, пов'язаних з активацією ГІ, обумовлює вираженість неврологічної симптоматики, впливає на терміни видужання пацієнтів та наявність неврологічного дефіциту у відновному періоді. Вірусна інфекція впливає на ендотелій судин мікроциркуляторного русла, зменшує коагуляційний потенціал організму, призводить до порушень мікроциркуляції в поєднанні з синдромом дисемінованого внутрішньосудинного згортання.

Для прогнозування та ранньої діагностики геморагічних ускладнень енцефалітів, пов'язаних з активацією герпетичної інфекції, авторами рекомендовано досліджувати показники системи коагуляційного гемостазу: тромбіновий час,

протромбіновий час, активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), активність протеїну С та антитромбіну ІІІ, концентрацію розчинних фібрин-мономерних комплексів (РФМК); та показники судинно-тромбоцитарного гемостазу: висоту агрегації тромбоцитів, кут агрегації, сумарний індекс агрегації тромбоцитів (СІАТ).

Результати дослідження вказують на розвиток достовірних гіпокоагуляційних змін у хворих на енцефаліти, пов'язані з активацією герпетичної інфекції: подовження тромбінового і протромбінового часу, подовження АЧТЧ (маркеру гіпокоагуляції), підвищення рівня РФМК (маркеру синдрому ДВЗ), достовірне зростання активності антитромбіну ІІІ та протеїну С ( $p < 0,05$ ).

У системі судинно-тромбоцитарного гемостазу виявлено достовірне зниження значень СІАТ, зменшення кута агрегації та висоти агрегації ( $p < 0,05$ ). Дані зміни в системі мікроциркуляторного гемостазу свідчать про зниження здатності тромбоцитів до агрегації (при відсутності кількісних змін тромбоцитів) у пацієнтів із енцефалітами, пов'язаними з активацією ГІ.

При дослідженні стану системи коагуляційного гемостазу у хворих на енцефаліти, пов'язані з ГІ, встановлено більш поглиблені гіпокоагуляційні зміни з ознаками напруження антикоагулянтного потенціалу та появою позитивних тестів на паракоагуляцію порівняно з групою хворих на енцефаліти неуточненої етіології. Достовірні зміни в системі мікроциркуляторного гемостазу зі зниженням агрегаційних здібностей тромбоцитів виявлялися виключно у хворих на енцефаліти, пов'язані з активацією ГІ, і сприяли виникненню клінічних проявів геморагічного синдрому.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Вірусні гепатити В і С асоційовані з вірусом простого герпесу; клініко-патогенетичні особливості, підходи до діагностики та лікування», № державної реєстрації 0103V001313.

За додатковою інформацією з проблеми звертатись до авторів  
листа: 36011, м. Полтава, вул. Шевченка, 23, Вищий державний  
навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна  
академія», кафедра нервових хвороб, Литвиненко Н.В.,  
Гладка В.М., Пурденко Т.Й., тел.0532224905.

---

Відповідальний за випуск: А. Горбань.

Підписано до друку 09.11.2016. Друк арк. 0,13. Обл.-вид арк. 0,08. Тир. 112 прим.

---

Замовлення № 314 Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,  
04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).