

**С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ**



**КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.
АСФЕНДИЯРОВА**

**KAZAKH NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY
NAMED AFTER S.D.ASFENDIYAROV**

СӨЖ

Тақырыбы:

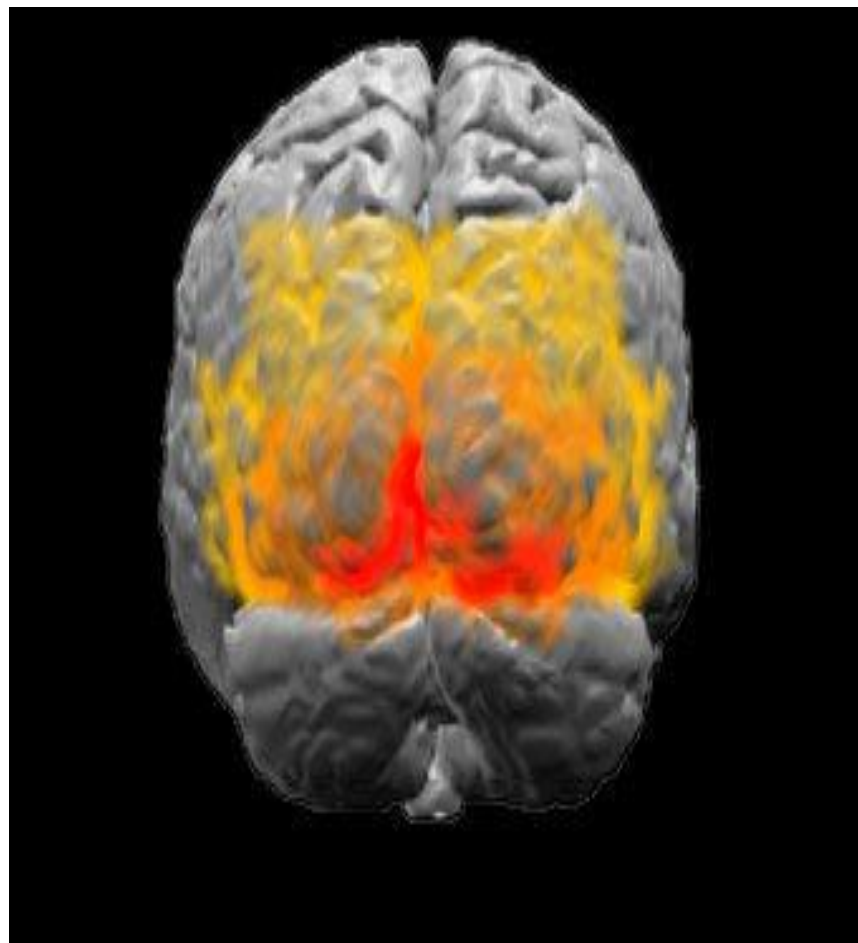
ЖИТС.Жүйке жүйесін зақымдау ерекшеліктері.

**Орындаған: Жағыпарова А
Тобы ЖМ 31-2
Тексерген: Жакенова Г**

**Алматы
2018**

Нейроспид

Нейроспид-ЖИТС және АИВ-пен ауыратын науқастарда дамидытын неврологиялық жүйенің зақымдалуының ортақ клиникалық көрінісі. Екіншілік нейроинфекция-ағзада бұрын болған инфекциялық әсерден дамидытын неврологиялық ауру болып табылады. Ол бірітіндеп дами отырып қан, лимфа жолдары арқылы басқа мүшелерге тарайды.



НейроСПИД



KazMedic.kz


ЖИТС

- Адамның иммунды жетіспеушілігімен көрінетін синдром. Қоздырғышы- ретровирустар тұқымдастығына жататын вирус. Ол-фермент кері транскриптазаның көмегімен дезоксинуклеин қышқылын ДНҚ қайтадан синтездейтін адамдағы иммунитет тапшылығы.

Орталық нерв жүйесінің зақымдалуы

Инфицирленген соң алғашқы 2-4аптада анти АИВ – антиденелер өндіріле бастайды және серологиялық реакциялар оң болады,жедел серозды менингит, менингоэнцефалит немесе миелит дамиды.Бірнеше ай, жылдар өткен соң үдемелі асқынулар туындайды.АИВ-энцефалопатия –ЖИТС-тың ең жиі кездесетін неврологиялық асқынуларының бірі.Ол бас миының сұр және ақ затының дегенерациясымен көрініс береді. Науқастарда қозғалыс бәсеңдеуі,ұмытшақтық,көңіл-күйдің төмендеуі,апатия дамиды.Ақырындап деменция дамиды, ол атаксия және екі жақты пирамидті белгілермен кешірек-төменгі спастикалық парпарез арқылы көрініс береді. Деменция дамыған соң летальды жағдай жарты жылдан соң дамиды.





- Бас миының тез дамидын зақымдалуы оппортунистік инфекциямен немесе бас миының біріншілік лимфомасы арқылы шақырылады. Токсоплазмоз-ауру жасуша ішілік паразит арқылы шақырылады, ЖИТС пен науқаста ми затында жеке немесе көптеген абцесс дамуына әсер етеді. Жалпы милық және симптоматикалық көріністермен байқалады-бас ауруы, естің жоғалуы, гемипарез, афазия.



- КТ және МРТ кезінде жеке немесе көптеген ошақтар анықталады. Лимфоманы токсоплазмозға қарсы ем әсер бермеген соң ғана диагностикалайды. Сәулелік ем және кортикостероид қолдану кезінде уақытша тұрақтану байқалады.

Перифериялық нерв жүйесінің зақымдалуы

- Сероконверсия кезеңінде әлсіз тетрапарез және арефлексия немесе бет нервісінің невропатиясымен жедел полирадикулоневропатия Гийена-Берре синдромы дамиды. Бұл бұзылыстар үдеп полирадикулоневропатия дамиды.
- Иммунды жетіспеушілік пайда болуынан науқастарда полиневропатия дамиды, нәтижесінде айқын ауырсыну, талу байқалады. Цитомегаловирусты инфекция әсерінен өрмелелі белдік – сегізкөздік радикулопатия дамиды.

Диагностика

- Серологиялық реакция
- Жұлын ми сұйықтығын зерттеу
плеоцитоз ,белоктың жоғарлауы
- КТ церебральды атрофия
- МРТ перивентрикулярлы аймақта
ақ заттың көрінуі
- ЭЭГ ырғақтың баяулауы 1с-7-8 ге
дейін

ЕМІ

- Симптоматикалық ем - нерв жүйесінің бұзылысы, оппортунистік инфекцияның емі
- Арнайы емі-вирусқа қарсы және иммунотерапия
- Вирусқа қарсы препарат-ретровирус виростатикалық әсер көрсетеді. Препарат ЖИТС тің барлық кезеңінде, АИВ-ассоциотивті деменциясы, миелопатиясы, полиневропатиясында қолданылады.