

**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:**

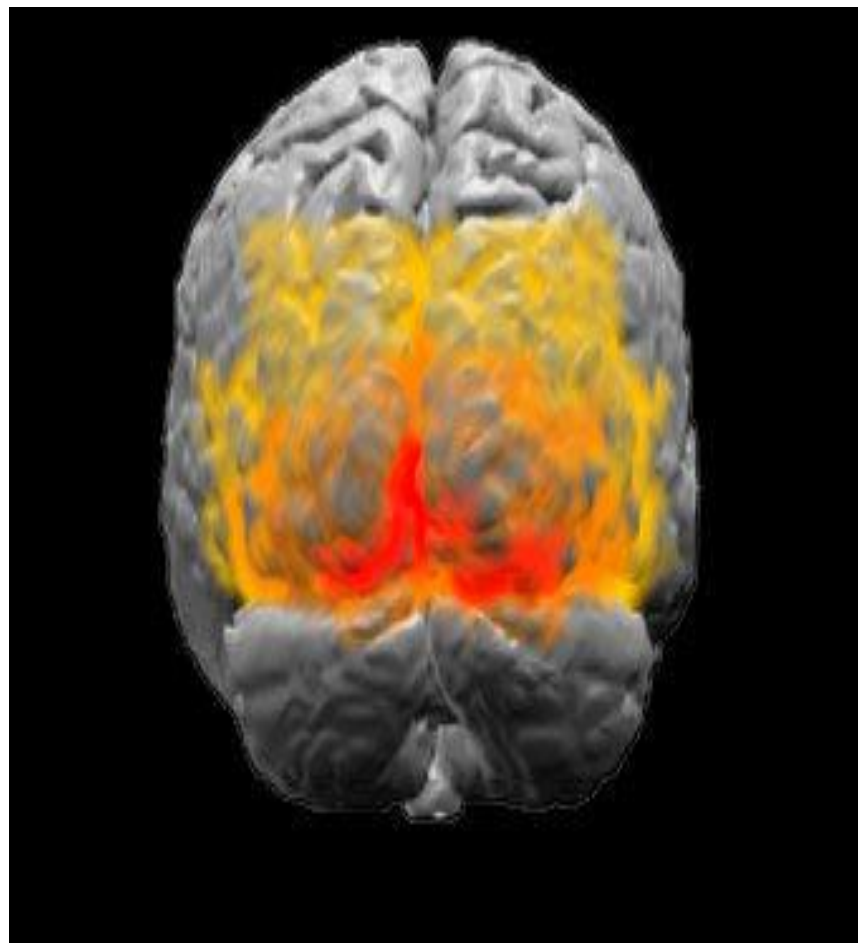
### **ЖИТС.Жүйке жүйесін зақымдау ерекшеліктері.**

**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

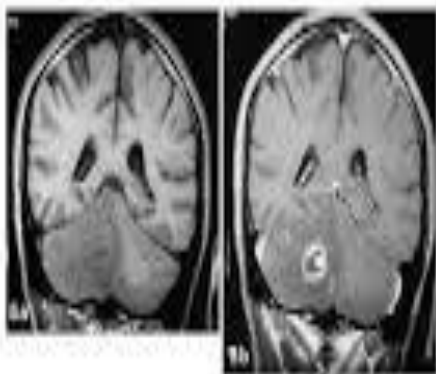
Инфицирленген соң алғашқы 2-4аптада анти АИВ – антиденелер өндіріле бастайды және серологиялық реакциялар оң болады,жедел серозды менингит, менингоэнцефалит немесе миелит дамиды.Бірнеше ай, жылдар өткен соң үдемелі асқынулар туындайды.АИВ-энцефалопатия –ЖИТС-тың ең жиі кездесетін неврологиялық асқынуларының 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.



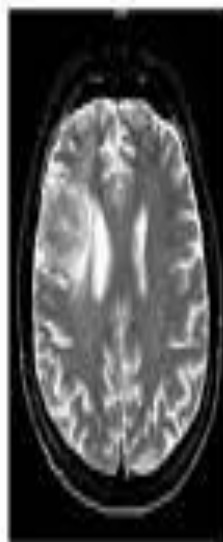


- Бас миының тез дамидын зақымдалуы оппортунистік инфекциямен немесе бас миының біріншілік лимфомасы арқылы шақырылады. Токсоплазмоз-ауру жасуша ішілік паразит арқылы шақырылады, ЖИТС пен науқаста ми затында жеке немесе көптеген абцесс дамуына әсер етеді. Жалпы милық және симптоматикалық көріністермен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

НЕЙРОСПИД:  
ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ  
И ОПУХОЛИ



Токсоплазмоз



Лимфома

- 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.