

ОСТРАЯ НЕКРОТИЗИРУЮЩАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ COVID-19

Якимов Никита Алексеевич, Кудакаева Алия Анваровна, Николаев Григорий Викторович

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Российская Федерация

Научный руководитель: Холин Алексей Александрович, д.м.н., профессор, РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Актуальность. Острая некротизирующая энцефалопатия — это редкое, быстро прогрессирующее осложнение вирусных инфекций, характеризующееся множественными двусторонними поражениями головного мозга. Заболевание часто заканчивается инвалидизацией или смертью, однако ранняя диагностика и своевременное начало терапии значительно улучшают прогноз.

Описание клинического случая. Мальчик А., 8 лет. Анамнез жизни не отягощен хроническими заболеваниями. Остро заболел ОРВИ, на 4-е сут — жалобы на сильную головную боль, на 5-е сут — приступ тонико-клонических судорог, в связи с чем госпитализирован. При поступлении в стационар: фебрильная лихорадка, жалобы на общую слабость, головную боль, уровень сознания снижен. Полимеразная цепная реакция (ПЦР) на COVID-19 — положительно. Компьютерная томография грудной клетки: двусторонние затемнения в легких по типу «матового стекла». Гемограмма: признаки системной воспалительной реакции. На 7-е сут заболевания отмечены симметричные подергивания верхних конеч-

ностей. Проведена магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга: двусторонние симметричные гиперинтенсивные гетерогенные очаги в области полушарий мозжечка, таламуса, подкорковых ядер. В связи с прогрессирующим снижением уровня сознания переведен в отделение реанимации и интенсивной терапии. Анализ цереброспинальной жидкости ПЦР — отрицательно. Назначены пульс-терапия преднизолоном, внутривенный иммуноглобулин. На 10-е сут отмечено повышение тонуса мышц-разгибателей и относительное расслабление мышц-сгибателей — децеребрационная ригидность. Исход: неблагоприятный.

Обсуждение. Диагностическая ценность клинического случая — иллюстрация возможности развития острой некротизирующей энцефалопатии как осложнения COVID-19.

Заключение. При нарушении сознания с присоединением неврологической симптоматики у больных COVID-19 необходимо незамедлительно проводить МРТ для исключения диагностических ошибок.