

# **Choroby wirusowe Ośrodkowego Układu Nerwowego**

**J.Zajkowska**

Liczne wirusy mogą wywołać zapalenie mózgu, często łącznie z zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowych. Mogą to być wirusy wywołujące zakażenie drogą pokarmową, krwionośną lub neuronalną lub latentne, w wyniku reaktywacji wirusów które pozostają po zakażeniu pierwotnym. Kleszczowe zapalenie mózgu (KZM) należy do najczęściej rozpoznawanych neuroinfekcji wirusowych w Polsce. U każdego chorego z objawami neuroinfekcji i prawdopodobną etiologią wirusową zakażenia należy uwzględnić KZM w diagnostyce różnicowej, zwłaszcza jeśli dane z wywiadu świadczą o narażeniu na kleszcze. Opryszczkowe zapalenie mózgu należy do najcięższych, i najbardziej destrukcyjnych zakażeń OUN. Zapalenie mózgu jest zwykle reaktywacją wirusa latentnego ze zwoju nerwu V, na co wskazuje charakterystyczna lokalizacja zmian widoczna w badaniach obrazowych. Lekiem z wyboru stosowanym w opryszczkowym zapaleniu mózgu wywołanym zarówno przez HSV-1, jak i HSV-2, jest acyklowir będący analogiem nukleozydu 2'-deoksygwanozyny. Przebiecie opryszczkowego zapalenia mózgu może zainicjować anty NMDR encephalitis. Bardzo częstą neuroinfekcją jest reaktywacja wirusa latentnego VZV w postaci półpaśca, ujawniającego się zwykle w wieku senioralnym. Może skutkować bardzo trudną w leczeniu neuralgią postherpetyczną.