

Рабченко П.Ю.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ БОЛЕЗНЯХ АЛЬЦГЕЙМЕРА И ПАРКИНСОНА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Полякова С.М.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Болезнь Альцгеймера (БА) - наиболее распространённое нейродегенеративное заболевание и самая частая причина деменции. Средняя продолжительность жизни после установления диагноза составляет около семи лет.

Болезнь Паркинсона (БП) - медленно прогрессирующее хроническое дегенеративное заболевание ЦНС, являющееся вторым по частоте после болезни Альцгеймера. Проявляется, главным образом, двигательными нарушениями в виде гипокинезии, мышечной ригидности, тремора покоя и постуральной неустойчивости.

Современные методы лечения не могут излечить эти заболевания, а лишь несколько смягчают симптомы, что позволяет значительно улучшить качество жизни больных.

Цель: изучение особенностей изменений микроскопического строения головного мозга при БА и БП, анализ половой и возрастной структуры пациентов.

Материалы и методы. В ходе исследования были проанализированы 43 протокола патологоанатомических вскрытий за период с 2005 по 2022 гг., взятые в патологоанатомическом отделении ГУ «РНПЦ Психического здоровья». Оценивались морфологические аспекты изменений головного мозга. Статистическая обработка проведена с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. При анализе 33 протоколов вскрытий пациентов, страдающих БА, возраст которых варьировал от 45 до 84 лет, БА наиболее часто встречалась в возрасте 66-75 лет и 76-84 лет, 18 (54,6%) и 11 (33,3%) соответственно. По гендерному признаку количество мужчин 17 (51,5%) незначительно преобладало над женщинами 16 (48,5%). В 16 (48,5%) случаях имело место совпадение клинического и патологического диагнозов, в 8 (24,2%) случаях только клинический диагноз соответствовал БА. В 9 (27,3%) только патологоанатомический диагноз соответствовал БА. В случаях расхождения клинического и морфологического диагнозов наблюдались отличия по этиопатогенезу возникновения деменции (системный атеросклероз с преимущественным поражением сосудов головного мозга, и как осложнение атеросклеротическая деменция; мультиинфарктная деменция; посттравматическая деменция). Морфологически БА проявлялась истончением коры за счет уменьшения количества нейронов всех слоев (атрофия головного мозга) с потерей радиальной исчерченности и местами послойного строения; накоплением белковых масс в стенках кровеносных сосудов (амилоидная ангиопатия).

При анализе 10 протоколов вскрытий пациентов, страдающих БП, возраст варьировал от 49 до 86 лет, в 5 (50%) случаях болезнь встречалась у лиц старше 80 лет. По гендерному признаку количество мужчин 8 (80%) преобладало над женщинами 2 (20%). В 4 (40%) случаях имело место полное совпадение клинического и патологического диагнозов. Морфологически БП проявлялась множественными выпадениями нейронов стрио-паллидарной системы, значительным уменьшением в чёрной субстанции количества нейронов, содержащих меланин, а в сохранившихся определялись эозинофильные включения (тельца Леви).

Выводы: результаты исследования показали, что БА не зависит от гендерной принадлежности и чаще встречается в возрасте 66-75 лет и 76-84 лет, 18 (54,6%) и 11 (33,3%) соответственно. Результаты исследования показали, что БП чаще встречается у мужчин, чаще в возрасте старше 80 лет.