

Михновец М. С.

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ
МУЛЬТИФОКАЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ**

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Гузов С. А.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Прогрессирующая мультифокальная энцефалопатия (ПМЛ) – это тяжелое, демиелинизирующее неврологическое заболевание, возникающее в результате цитолитического разрушения глиальных клеток, поражающее мозг пациентов с ослабленной иммунной системой. Причиной развития ПМЛ является реактивация паповавируса (JCV) при иммунодефицитных состояниях. Сывороточные антитела к JCV обнаружены у 50-70% здорового населения в целом, что указывает на повсеместное распространение JCV у людей. На сегодняшний день заболеваемость ПМЛ в популяции составляет 1:20000, при этом частота встречаемости среди ВИЧ-инфицированных составляет 4-5%. В связи с этим стоит вопрос о более детальном изучении патоморфологических особенностей ПМЛ. Дискутируется вопрос о возможности участия и других вирусов в патологическом процессе.

Цель: изучить морфологические проявления мультифокальной энцефалопатии на собственном материале.

Материалы и методы. Проводился анализ аутопсийного материала, полученного после вскрытия пациентки 66 лет с предположительным диагнозом: (1) болезнь Крейтцфельдта-Якоба, (2) ПМЛ неуточненного генеза, (3) эпилепсия с частыми фокальными приступами и нарушением сознания. Материал исследования – гистологические препараты головного и спинного мозга, окрашенные гематоксилин-эозином, тионином по Ниссля, на миелин по Клувер-Барреу, на ИГХ маркеры КГФБ. Также проводилось электроно-микроскопическое исследование (ЭМ).

Результаты и их обсуждение. При микроскопическом исследовании гистологических препаратов головного мозга были обнаружены множественные фокусы дистрофически измененных нейронов с выпадением, саттеллитозом и нейронофагией, спонгиозные изменения нейропилия, диффузно-очаговый клеточный глиоз и скудные периваскулярные глиальные пролифераты (поражения полей №6,4,1,39,22, головки хвостатого ядра, таламуса, гипоталамуса, бледного шара, коры островка, гиппокампа, ядерных групп черепных нервов и олив ствола головного мозга, зубчатого ядра мозжечка). Также на светооптическом уровне отмечался центральный хроматолит с образованием мелких бозофильных внутриядерных включений. На электронной микроскопии выявлялись внутриядерные и внутрицитоплазматические включения в олигодендроглии и астроцитах. Данные включения были расценены как вирус простого герпеса.

Выводы. Прогрессирующая мультифокальная энцефалопатия - редкая оппортунистическая инфекция, тем не менее, в Республике Беларусь встречаются случаи заражения. В пользу диагноза ПМЛ свидетельствует поражение клеток глиального ряда (астроциты и олигодендроциты), что подтверждалось на светооптическом и ЭМ уровне, и развитие спонгиозных изменений в нейропиле. Особенностью данного случая стало то, что причиной ПМЛ явился не паповавирус, а вирус простого герпеса.