

Морфологические и морфогенетические особенности герпетического менингоэнцефалита в психиатрической клинике

Протас Александр Евгеньевич, Горник Никита Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Гузов Сергей Андреевич**, **Недзьведь Михаил Константинович** Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Повышенный интерес к герпетической инфекции обусловлен ее распространенностью (инфицированность более 90% населения), а также тем, что вызывающий ее вирус способен поражать практически все органы и системы человеческого организма и вызывать различные формы по клиническому течению – острую, латентную и хронически рецидивирующую.

Цель исследования

Найти органические формы поражения головного мозга вирусного характера в условиях психиатрической практики в РНПЦ «Психического здоровья» с целью изучения морфогенеза воспалительного процесса.

Материалы и методы

Проанализировано 10 образцов аутопсийного материала, взятых в патологоанатомическом отделении РНПЦ «Психического здоровья» за период 2015-2017 гг. Материал исследования – гистологические препараты, окрашенные гематоксилин-эозином, MSB-методом (Marcius-Scarlet-Blue), на миелин - по Клувер-Баррера, тионином или крезилвиолетом по Нислю. Все случаи были верифицированы иммуногистохимическим методом в лаборатории иммуногистохимии городского клинического патологоанатомического бюро г. Минска (УЗ ГКПБ).

Результаты

Морфогенетический анализ изменений позволяет выделить следующие 3 группы с характером распространения патологического процесса. 1 группа: 5 наблюдений, где на фоне диффузного поражения головного мозга отмечалось обострение воспалительного процесса в подкорковых ядрах. Смерть пациентов в этой группе наступала в результате тяжелых изменений ядерных групп гипоталамуса и развитием терминальной генерализации герпетической инфекции. 2 группа: 3 наблюдения, где на фоне диффузного поражения отмечено обострение воспаления в виде ламинарных некрозов коры головного мозга и некротического стволового энцефалита. Это в свою очередь привело к отеку и дислокации головного мозга, как основной причины смерти. 3 группа: представлена 2 наблюдениями, где обострение воспалительного процесса носило диффузный характер с поражением всех отделов головного мозга.

Выводы

Таким образом, полученные нами данные показали, что в психиатрической клинике герпетическая инфекция сопровождается тяжелыми морфологическими изменениями головного мозга. Важным является появление у больных в течение дня или нескольких дней признаков синдрома полиорганной недостаточности, что позволяет заподозрить генерализацию вирусной инфекции и выставить верный прижизненный диагноз.