

*Рамнёнок О. А.*

## **МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ ГИППОКАМПА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ**

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

*Кафедра патологической анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Исследования гиппокампа занимают центральное место в изучении процессов консолидации и эксплицирования памяти, также в последние годы региональная организация функций рассматривается на экспериментальных моделях при неврологических и психических заболеваниях человека. Являясь классическим примером постнатального нейрогенеза и обладая высокой степенью нейропластичности, гиппокамп особенно чувствителен к воздействию ишемии, хронического стресса, нейродегенеративных процессов, что неизбежно приводит к различным когнитивным нарушениям. Изучение закономерностей региональной уязвимости гиппокампа и функциональных особенностей его полей при различных психических нарушениях поможет объяснить появление некоторых симптомов, особенностей течения заболевания и дополнить критерии оценки прогноза.

**Цель:** рассмотреть особенности изменений микроскопического строения гиппокампа при различных психических и неврологических расстройствах.

**Материалы и методы.** В ходе исследования были проанализированы 26 протоколов патологоанатомических вскрытий за период с 2005 по 2020 гг., взятые в патологоанатомическом отделении ГУ «РНПЦ Психического здоровья». Оценивались морфологические аспекты изменений гиппокампа у пациентов с клиническими диагнозами: эпилепсия (криптогенная и симптоматическая), депрессивное расстройство, органическое расстройство личности, параноидная шизофрения и шизоаффективное расстройство.

**Результаты и их обсуждение.** В результате исследования 4-х протоколов вскрытия пациентов с клиническим диагнозом эпилепсия (в т.ч. 2-х с диагнозом эпилепсия криптогенная с сопутствующим — органическое расстройство личности) была выявлена отличительная особенность: очаговые выпадения нейронов, не выходящие за пределы секторов СА, что не характерно для атрофии нервных клеток при влиянии ишемического фактора у пациентов с атеросклерозом сосудов головного мозга. У 3-х пациентов с депрессивным расстройством появление симптомов может быть обусловлено перенесенной ранее нейроинфекцией, о чём свидетельствуют изменения гиппокампа: очаги обызвествления и уменьшение количества нейронов в поле СА2, наличие внутриядерных герпетических включений. Также, в одном случае в анамнезе имелись данные о наличии у пациентки церебрального атеросклероза, что согласовывается с гипотезой о вовлечении ишемической болезни мелких сосудов в патогенез депрессии у пожилых людей. Из 12-ти протоколов пациентов с диагнозом параноидная шизофрения — в 8-ми (66,7%) шизофрения сочеталась с хроническим герпетическим менингоэнцефалитом (в шести из них — герпетические включения были описаны при микроскопическом исследовании гиппокампа). Морфологическая характеристика гиппокампа пациентов с шизофренией также включала волокнистый глиоз, глыбчатые кальцификаты, спонгиоз белого вещества стриарного типа, очаговое выпадение нейронов полей СА1.

**Выводы.** Многие психические расстройства сопровождаются морфологическими изменениями гиппокампа, что объясняется его высокой степенью чувствительности к повреждающим факторам различной природы. Появление некоторых клинических симптомов, связанных с нарушениями когнитивных функций, можно объяснить принципиальной ролью гиппокампа в осуществлении процессов обучения, памяти, перцепции и пространственного ориентирования.