ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Особенности развития астроцитарного глиоза среди пациентов взрослого неврологического отделения

Докладчики:

студентка 4 курса 405 группы лечебного факультета Честных В.А.

студентка 4 курса 408 группы лечебного факультета Горбачева Е.М.

Научный руководитель:

ассистент Никитенкова Валентина Евгеньевна

Смоленск , 2023 год

АКТУАЛЬНОСТЬ

Глиоз – это разрастание астроцитарной глии с продукцией глиозных волокон в головном или спинном мозге.

Глиоз наблюдается при хронически протекающих очаговых или диффузных поражениях нервной системы (рассеянный склероз, эпилепсия, васкулит, периваскулярный энцефалит, туберозный склероз и др.), приводит к уплотнению ткани.

Основные факторы риска развития глиоза

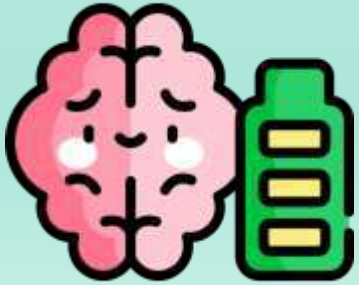
В ходе изучения причин возникновения астроцитарного глиоза были выявлены следующие основные причины:

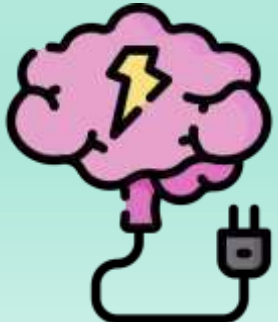
- алкоголизм
- наркомания
- употребление жирной, богатой холестерином пищей (нарушение жирового обмена, особенно сильно и часто проявляется у детей в раннем возрасте (до 6 месяцев))
- наиболее частой причиной возникновения глиоза, примерно, в 47% случаев, являются черепно-мозговые травмы различной степени тяжести

Природа возникновения глиозных изменений головного мозга может быть разной. К ускоренной гибели нейронов и разрастанию соединительной ткани могут приводить заболевания мозга, такие как эпилепсия, энцефалит, рассеянный склероз, также причинами глиоза могут стать сосудистые нарушения, гипертония, анемия, травмы и отеки головного мозга.

Провоцирующими факторами являются: наследственность, пожилой возраст, чрезмерное употребление жирной пищи и неправильный образ жизни в целом. Такие нарушения неизбежны в результате естественного старения организма, однако встречаются случаи преждевременного патологического разрастания глиозных очагов в структурах головного мозга людей молодого и среднего возраста.

В исключительно редких случаях у человека может наблюдаться врожденное замещение нейронов глиальными клетками.





Цель исследования:

Исследование факторов возникновения астроцитарного глиоза и его патофизиологические особенности среди пациентов ВНО.

Материалы и методы исследования:

Нами был проведен ретроспективный анализ литературы и исследований по возникновению астроцитарного глиоза и ассоциированных с ним заболеваний, а так же было изучено 45 историй болезней пациентов ВНО с подтвержденными кистозно-глиозными изменениями.

Результаты исследования

В результате проведённого исследования было установлено, что у людей в возрасте от 24 до 86 лет наблюдаются различной степени выраженности кистозно-глиозные изменения. Средний возраст пациентов составил 58 лет.Так как глиоз не является «самостоятельным» заболеванием, а лишь проявлением предшествующей ему патологии, нами было проведено статистическое исследование по поводу наиболее частых причин развития глиоза. В ходе обработки материала были выявлены следующие причины возникновения астроцитарного глиоза:

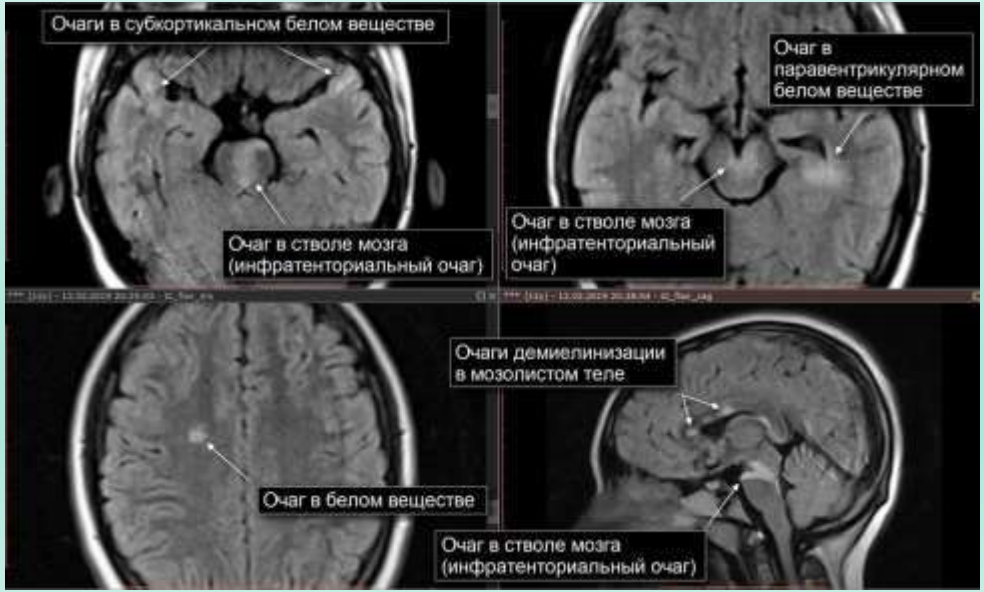
- ✓ Хроническая ишемия головного мозга, наиболее часто встречается средней степени тяжести – **25%**
- ✓ ЗЧМТ – также является наиболее частой причиной развития кистозно-глиозных изменений головного мозга
- ✓ ОНМК по ишемичесому типу составляет порядка 14 % среди всех заболеваний, сопровождающийся возникновением очагов дисциркуляторного генеза
- ✓ Эпилепсия сопровождается микроангиопатиями и очагами сосудистого генеза. Она составляет порядка 12% от общего числа исследованных историй болезни. Стоит отметить, что в белом веществе в области эпилептических очагов при ФРЭ отмечается обеднение белого вещества миелином и нейрональными отростками, отсутствие которых замещается астроцитарным глиозом и проявляется разрежением нейропиля с паренхиматозной или/и периваскулярной кистозной трансформацией ткани головного мозга
- ✓ Наравне с эпилепсией стоит энцефалопатия различного генеза, которая может быть спровоцирована злоупотреблением алкоголем, наркоманией, употребление жирной, богатой холестерином пищей.
- ✓ К наименее часто встречаемым причинам развития глиоза относятся болезнь Паркинсона и менингоэнцефалиты.
- ✓ Среди других патологий вызывающих очаги дисциркуляторного характера стоит отметить идиопатическую фокальную дистонию, деменцию, рассеянный склероз.

Выводы

Патология мозга в очень большой степени является патологией астроглии, которая определяет степень гибели нейронов и масштаб неврологического дефицита. Астроглия сочетает в себе две противоположности: с одной стороны, она защищает страдающую ткань мозга, ограничивая поврежденную область, а с другой – может стать причиной необратимых повреждений.

Профилактика развития кистозно-глиозных изменений

Профилактические мероприятия заключаются в ведении здорового образа жизни, соблюдении диеты с пониженным содержанием липидов и в регулярном посещении квалифицированных специалистов, т.к. очаги в веществе головного мозга – это зоны поражения мозговой ткани, сопровождающиеся нарушением психических и неврологических функций.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ