

психической дезадаптации. Мишени психотерапевтического воздействия у больных с эндогенными психозами должны различаться: поведенческая психотерапия в большей степени способствует оптимизации совладания с жизненными ситуациями, в то время как психодинамическая психотерапия способствует улучшению психической адаптации больных, разрешая внутрилличностные конфликты. Полученные данные могут быть использованы для разработки психокоррекционных программ с целью улучшения интрапсихической и социальной адаптации.

С.В. Лобзин, А.В. Василенко

КРИТЕРИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛОКАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННОЙ ЭПИЛЕПСИИ

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

В последние годы для комплексной диагностики различных заболеваний нервной системы всё больше внимания уделяется участию клеток периферической крови (ПК) в реакциях иммунитета. В плане изучения участия клеток ПК в иммунных реакциях при локально обусловленной эпилепсии (ЛОЭ) особый интерес представляет исследование морфологических и цитохимических изменений в нейтрофильных гранулоцитах (НГ).

Цель. Изучение морфоцитохимических особенностей НГ и определение их диагностического значения в обеспечении иммунного статуса при ЛОЭ.

Материалы и методы. Морфологические и цитохимические исследования ПК выполнены у 301 человека. В исследуемую группу включено 102 больных с ЛОЭ, 35 – с однократным эпилептическим припадком при инсульте в первые сутки заболевания и 43 – с однократным неспровоцированным генерализованным судорожным эпилептическим припадком (ЭП). Группа сравнения включала 61 больного с другими заболеваниями нервной системы без ЭП в анамнезе. Контрольную группу составили 35 практически здоровых лиц. Морфологическое исследование НГ у всех обследованных пациентов включало оценку состояния ядер и цитоплазмы. В качестве цитохимических критериев клеточного иммунитета оценивались активность миелопероксидазы (МП), нейтральных полисахаридов (НП) и неферментных катионных белков (КБ).

Результаты и обсуждение. Морфологическое исследование ПК в исследуемой группе показало у всех пациентов наличие выраженных изменений ядер и цитоплазмы НГ в кратчайшие сроки после ЭП в виде гиперсегментации ядер (до 7-8 сегментов), набухания кариоплазмы, высокого ядерно-цитоплазматического соотношения, повышенного содержания хроматина в целом и увеличения толщины отдельных хроматиновых нитей.

Цитохимическое исследование ПК больных основной группы показало в 98,6 % случаев наличие цитохимических нарушений в показателях клеточного иммунитета, о чем свидетельствует увеличение содержания НП и активности МП, снижение КБ сразу после ЭП и последующий рост в течение суток, как при

ЛОЭ, так и при однократном ЭП.

Выводы. Таким образом, выявление морфологических и цитохимических изменений в НГ больных с ЛОЭ указывает на их особую значимость и может выступать в качестве дифференциально-диагностического критерия эпилепсии и пароксизмальных расстройств сознания неэпилептической природы.

vasilenko_anna@list.ru

С.В. Лобзин, И.И. Кула

КЛИНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСИНДУЦИРОВАННОГО ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

Широкое клиническое применение высокопольной магнитно-резонансной томографии существенно улучшило распознавание демиелинизирующих заболеваний. Вместе с тем оказалось, что верификация очагов демиелинизации в веществе головного мозга далеко не во всех случаях соответствует диагнозу рассеянного склероза. В настоящее время ошибки диагностики, а, следовательно, и лечения этого заболевания встречаются в 6–34 % (до 37%) наблюдений, что подтверждается при аутопсии. Причины столь частых диагностических ошибок во многом определяются полиэтиологичностью заболевания и разнообразием его клинических проявлений.

Так, условно существуют несколько групп заболеваний, требующих дифференциации с рассеянным склерозом:

1. Заболевания, сходные с рассеянным склерозом по клиническим критериям, но имеющие четкие отличия на МРТ.
2. Заболевания, сходные с рассеянным склерозом по МРТ – критериям при несоответствии результатов клинического, ликворологического, иммунологического исследований.
3. Заболевания, сходные с рассеянным склерозом по клиническим и МРТ - признакам, но не имеющие с ним полного критериального соответствия.

Нами исследовано 15 пациентов, состояние которых соответствовало клиническим и МРТ - критериям диагностики рассеянного склероза, хотя начало заболевания и течение не соответствовало классическому варианту развития данного заболевания. Исследование цереброспинальной жидкости показало наличие белково-клеточной диссоциации или варианта нормы, а олигоклональные IgG в ликворе не были обнаружены, каппа - и лямбда - цепи иммуноглобулинов в сыворотке крови и ликворе - в норме. Все это ставило под сомнение диагноз “рассеянный склероз”. Однако с помощью метода ИФА в сыворотке крови были обнаружены антитела IgG к цитомегаловирусу и/или антигену вируса Эпштейн-Барр, показатели которых значительно превосходили верхнюю границу нормы.

Таким образом, возникло предположение о наличии у обследованных пациентов атипичного варианта течения рассеянного склероза, либо же самостоятель-