

## РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ В МОЛОДОМ И СРЕДНЕМ ВОЗРАСТЕ

Джураев Д. Р.

Научный руководитель: асс.Лапасова З.Х.  
Кафедра патологической физиологии  
Самаркандский государственный медицинский институт

**Контактные данные:** Джураев Достонбек Рустамович — студент 2 курса медико-педагогического факультета.  
E-mail: dzuraevd527@gmail.com

**Ключевые слова:** рассеянный склероз, этиология, патогенез.

**Актуальность исследования:** по данным ВОЗ, среди неврологических заболеваний рассеянный склероз основной причиной инвалидности лиц молодого и среднего возраста в возрасте 15-50 лет.

**Цель исследования:** изучить клиническую картину, развитие и течение заболевания среди больных рассеянным склерозом.

**Материалы и методы:** были исследованы истории болезни 120 пациентов неврологического отделения 1-ой клиники СамМИ. По полученным данным проанализировали патогенез и лечение заболевания.

**Результаты:** по результатам исследований, мы выделили несколько этапов развития патологического процесса. Вначале происходит активация аутореактивных Т-клеток на периферии и центральной нервной системе[1], которые, нарушая ГЭБ, атакуют нейрон и вызывают воспаление, демиелинизацию[2] и дегенерацию аксонов[3]. Точная причина заболевания рассеянным склерозом неизвестна, но мы предполагаем, что болезнь возникает при иммуноопосредованной атаке на центральную нервную систему в результате вирусной или бактериальной инфекции. У 90% больных(108 пациентов) были выявлены расстройства чувствительности и нейропсихологические нарушения, у 65%(78 пациентов)-зрительные нарушения, вследствие оптических невритов. Также частой жалобой у 50%(60 пациентов) является боль в различных местах. У большинства пациентов заболевание протекало по ремитирующе-рецидивирующему типу, при котором нет нарастания симптомов между обострениями, а периоды обострения сменяются периодами частичного улучшения или даже полного восстановления. При лечении тяжёлых обострений и прогрессирующем течении рассеянного склероза наши врачи применяли кортикостероиды. Это дексаметазон, преднизолон, метилпреднизолон, обладающие иммуносупрессивным действием и сокращающие длительность воспалительного процесса. Для изменения течения рассеянного склероза применялись также противовирусные средства интерферон бета-1a и 1b.

**Выводы:** таким образом, на сегодняшний день рассеянный склероз остаётся социально значимым аутоиммунным заболеванием нервной системы, которое не изучено до конца. Вопросы механизмов развития, прогрессирования и лечения данного заболевания требуют дальнейшего детального изучения.

### Литература

1. Гусев Е.И., Бойко А.Н. Рассеянный склероз: достижения десятилетия // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова (спец. выпуск «Рассеянный склероз»). — 2007.-В.4.-С.4-14.
2. Arnold D., Narayanan S., Antel S. Treatment with glatiramer acetate protects axons in patient with clinically isolated syndromes: evidence from the PreCISe trial // Multiple Sclerosis. — 2008. — Vol. 14.P. S10,17.