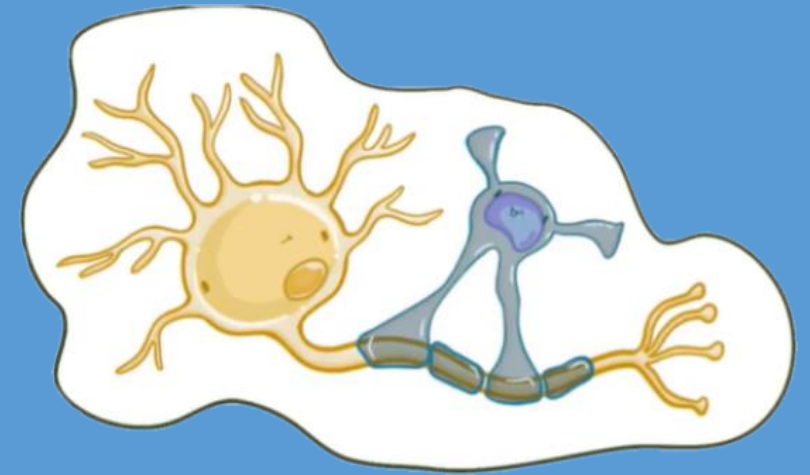


Центральный понтинный миелинолиз



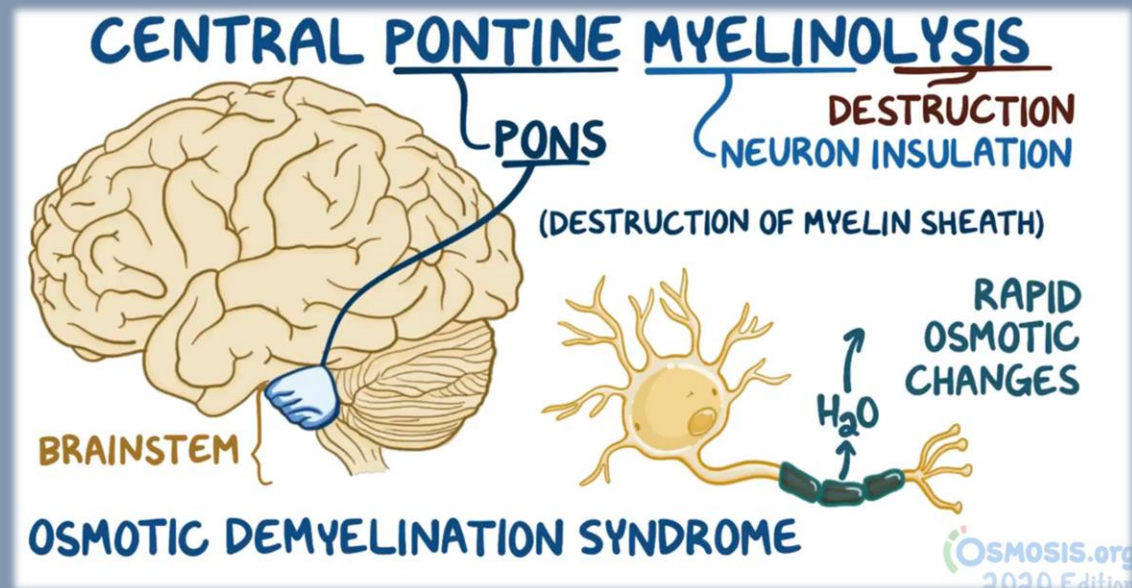
Патогенез, клиника, основы диагностики и терапии

Подготовила Полещук Ю.А.
педиатрический факультет
2414 группа

Центральный понтинный миелинолиз.

Что это?

ЦПМ-это неврологическое расстройство, появляющееся в результате **быстрой** медикаментозной коррекции **гипонатриемии**.



OSD: осмотический демиелинизирующий синдром

Центральный понтинный миелинолиз.

Почему повреждается именно **мост**, хотя гомеостаз нарушается **во всем** организме?

В **90%** случаев повреждается именно мост, т.к. олигодендроциты, расположенные именно там, наиболее чувствительны к колебаниям показателей гомеостаза.

Но в **10%** повреждаются и другие структуры головного мозга, и тогда миелинолиз называют Экстрапонтинным.



Этиология ЦПМ

Результат быстрой коррекции гипонатриемии любой этиологии. Например:

Несахарный диабет (выделяется много НУП, что заставляет почки выводить натрий из организма)

Как появляется и как протекает?

Быстрый подъем уровня натрия (медикаментозно) в межклеточной жидкости



Выход воды из олигодендроцитов (образуют миелиновые оболочки) по Grad [C]

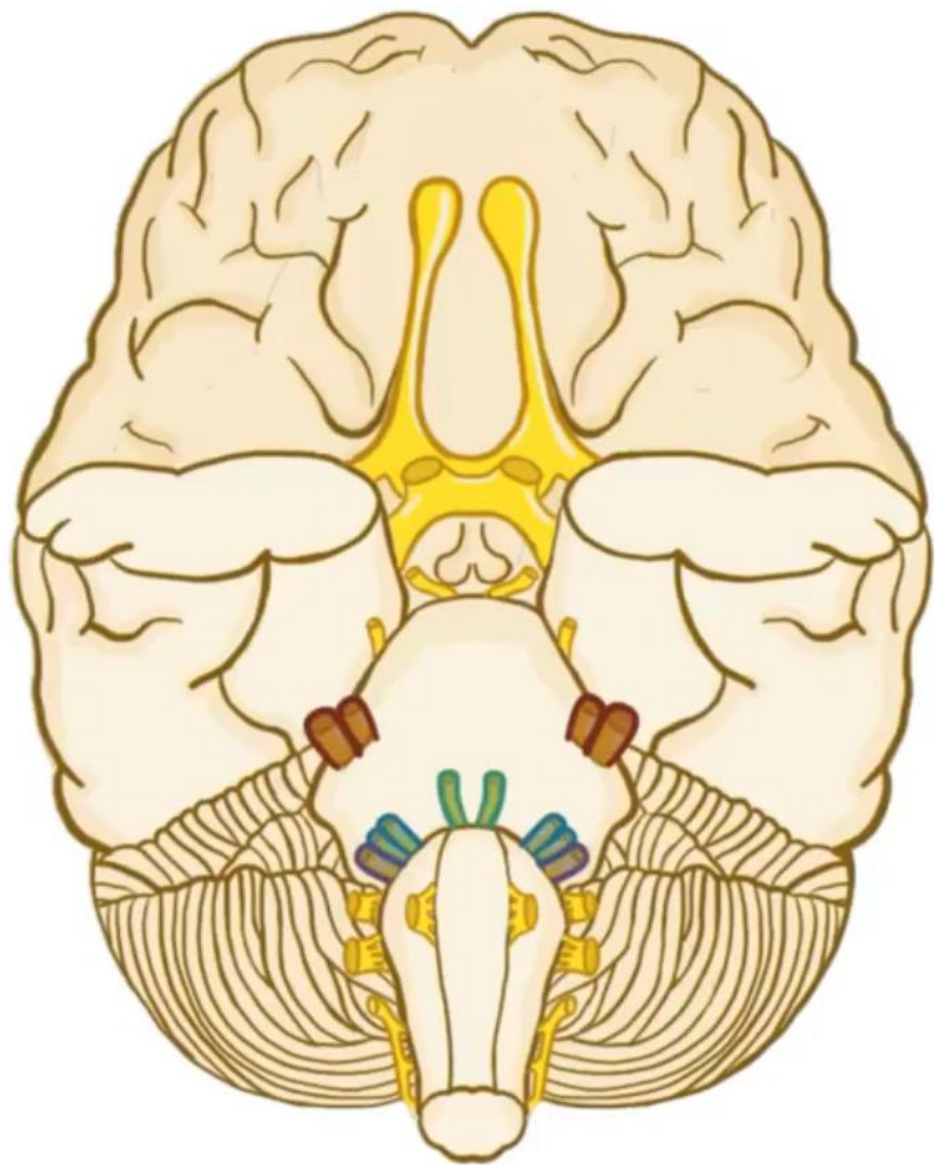


Гипоосмотическое состояние в нейронах и олигодендроцитах, их гибель



Исчезновение миелиновой оболочки вокруг аксонов

Исходя из анатомии,
формируются
определенные
клинические проявления



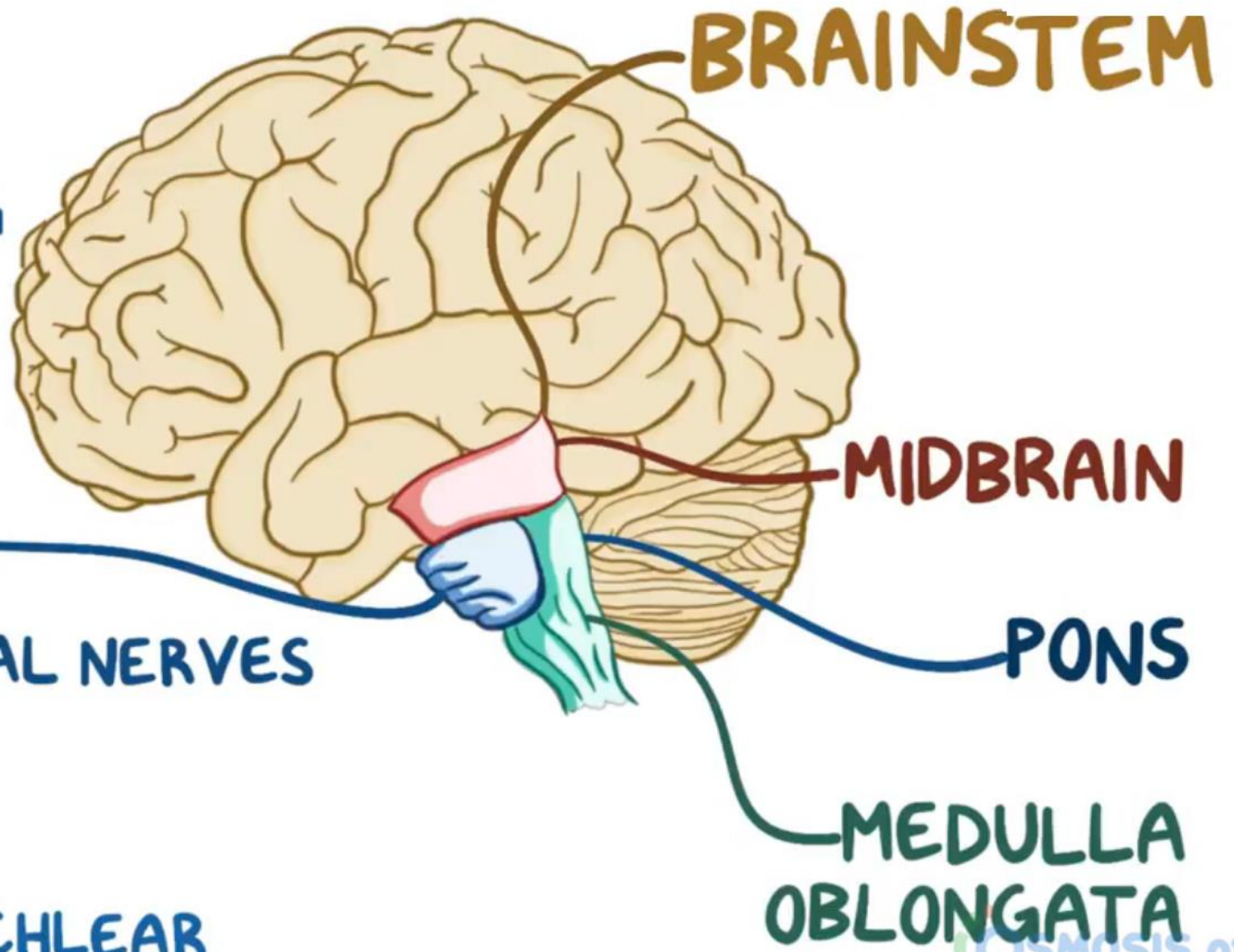
ЧМН

- V ~ чувствительность
(лицо), жевание, глотание
- VI ~ Движение глаз
- VII ~ мимика
- VIII ~ слух

PONS

↳ RESPIRATION &
DEPTH OF BREATHING
(AWAKE & ASLEEP)

NUCLEI FOR CRANIAL NERVES
V: TRIGEMINAL
VI: ABDUCENS
VII: FACIAL
VIII: VESTIBULOCOCHLEAR



Клиника центрального ПОНТИННОГО миелинолиза

- Нарушение **двигательной** активности мышц (головы и шеи)

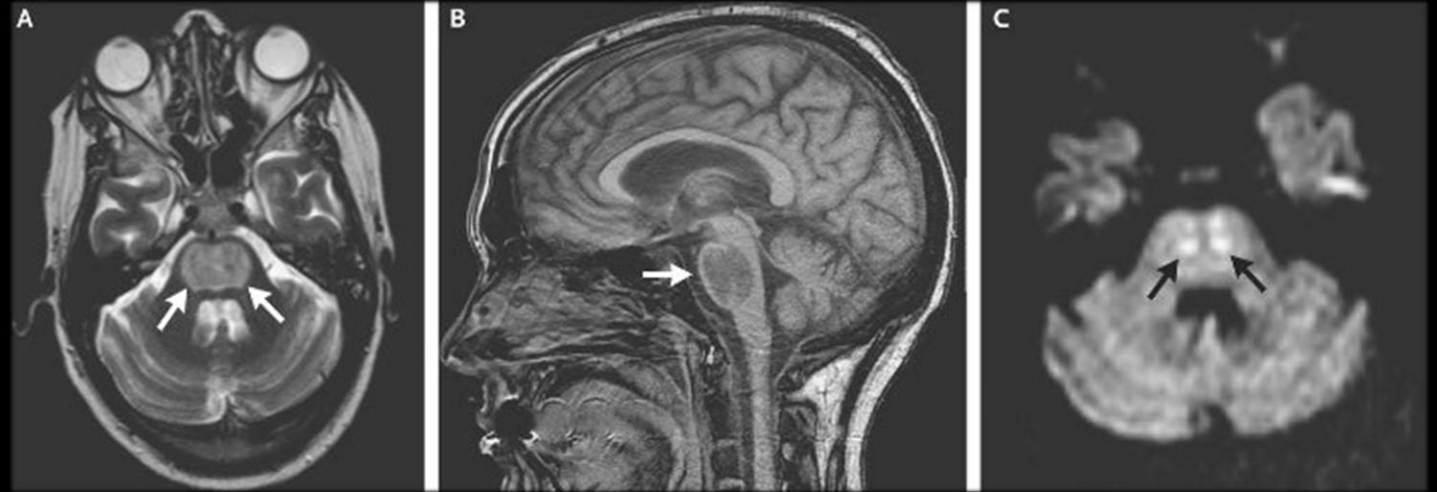
Дизартрия (речь)

Дисфагия (глотание)

Диплопия (двойное зрение)

- «**Locked-in**» синдром (или синдром «запертого человека») – полный паралич поперечно-полосатой мускулатуры
- Глазодвигательные и зрачковые нарушения с двусторонней дисфункцией отводящих нервов или **параличом горизонтального взора**, а также наличием узких («понтинных») зрачков

Диагностика



1. КТ- и МРТ- признаки распознаваемы еще в бессимптомном периоде!!!
2. Симметричные признаки асептического воспаления (и астроглиоза) (т.е. более светлые участки на снимке) по бокам от Варолиева моста

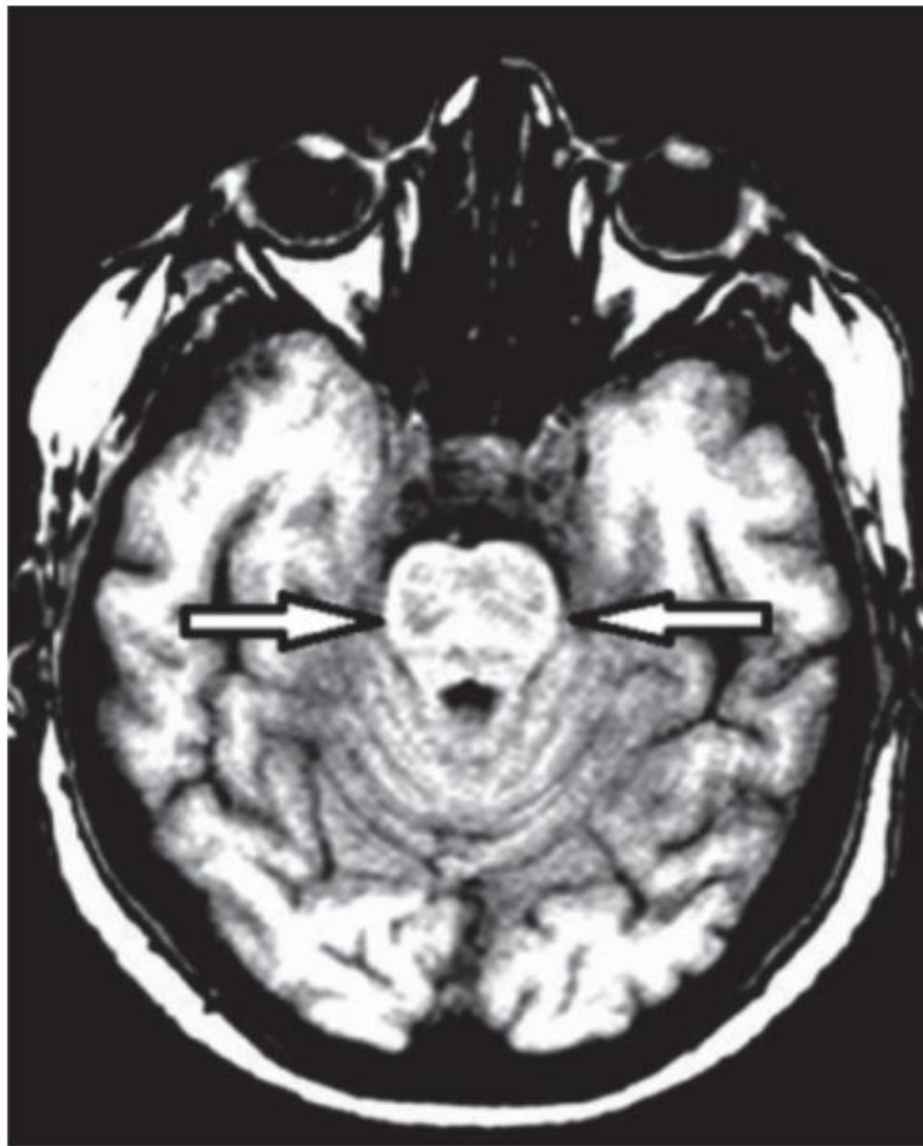


Рис. 3. МРТ головного мозга пациентки А. Симметричные участки демиелинизации неправильной формы с локализацией в области моста головного мозга

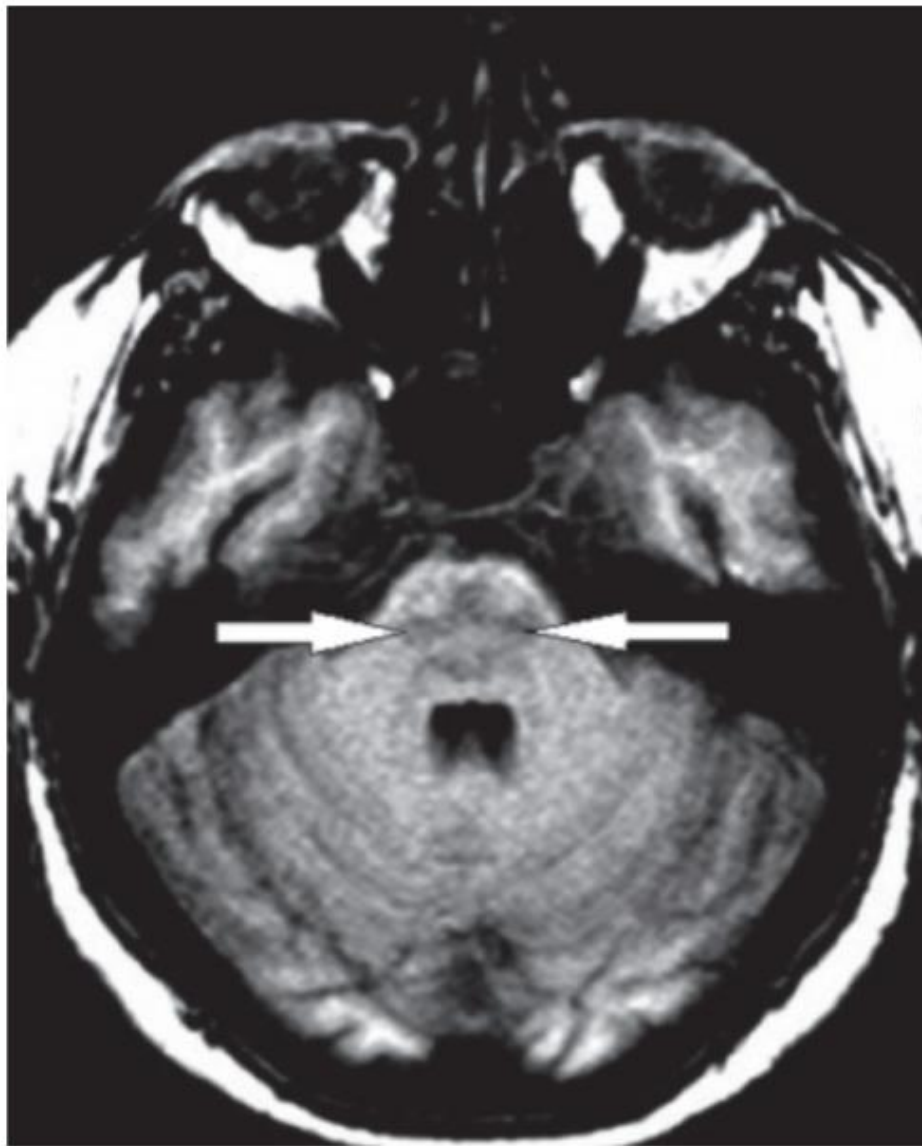


Рис. 4. МРТ головного мозга пациентки А. Зона неправильной формы в области моста головного мозга с повышенной интенсивностью в режиме T_2

«Знак поросенка» на МРТ

(J. Wagner, S. Müller-Schunk, C. Schankin 2008)

- 1- полюс височной доли
(ухо поросенка)
- 2- внутренняя сонная артерия
(глаз поросенка)
- 3- область ЦПМ (пяточок)
- 4- IV желудочек ГМ (рот поросенка)

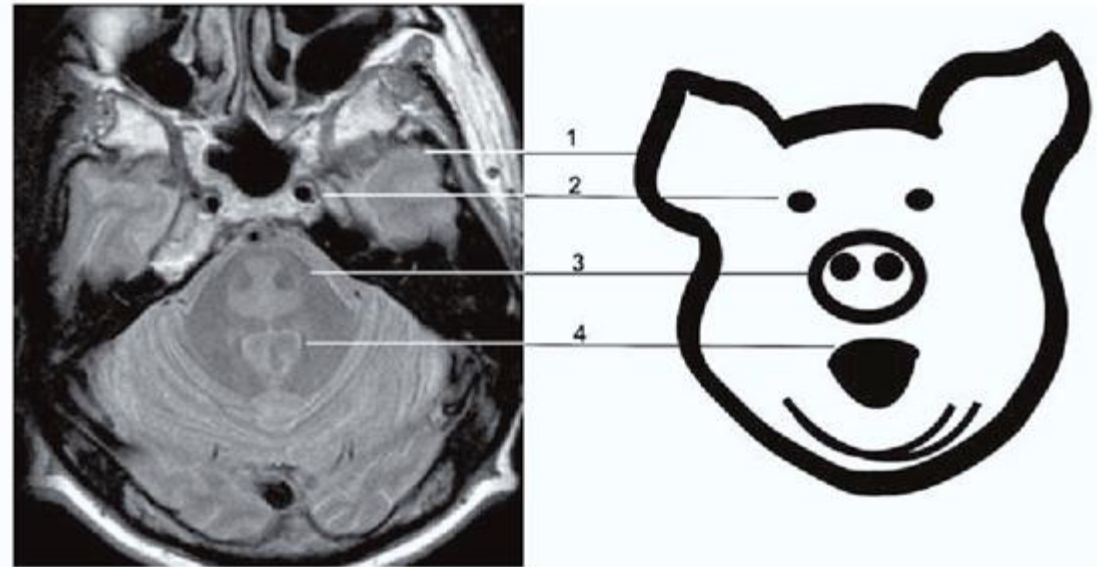


Figure 1. PdT2-weighted magnetic resonance imaging in central pontine myelinolysis. The

T2-взвешенное изображение

Основы терапии



!NB При ее отсутствии- смерть через 2-3 недели в результате децеребрации

ЦПМ не лечится, процесс миелинолиза можно только **остановить**.

В основе терапии - **постепенное** восстановление водно-электролитного баланса.



Спасибо за внимание!

Презентация подготовлена с помощью материалов

[Osmosis.org](https://osmosis.org)

[Semanticscholar.org](https://semanticscholar.org)

ninds.nih.gov



SEMANTIC SCHOLAR

A free, AI-powered research tool for scientific literature



National Institute of
Neurological Disorders
and Stroke