

Multipla skleroza (makedonski)

Vrsta: Seminarski ð Broj strana: 24 ð Nivo: Medicinski fakultet

Demielinizačkite bolesti imaat edinstveno mesto vo nevrologijata, koe proizleguva od nivnata frekfencija na javuvawe i sklonosta da gi napadnat mладите luđe, kako i zaradi raznoličieto na kliničkite sliki što gi davaat, što predstavuva predizvik duri i za najiskusnite kliničari. Tie otvoraat temelni prašawa od nevrobiologijata, imunologijata, virusologijata i genetikata što e svrzano so patogenezata na tie bolesti.

Multipla skleroza

Multiplata skleroza (MS) e obeležana so hronično vospalenie, demielinizacija i glioza (soz davawe na nervna luzna). Za leziite kaj MS klasično se zboruva deka se rasprostraneti niz vremeto i prostorot. Od MS boleduvaat okolu 35.000 Amerikanci i taa e, so isklučok na nekoi povredi, najčest nevrološki pričinitel za invalidnost vo ranata i srednata životna doba. Brojni dokazi ja poddržuvaat avtoimunata priroda na MS, možebe pottiknata od virusna infekcija vo priemčliv domaćin. Kako i kaj ostanatite hronični vospalitelni bolesti, kliničkata slika kaj MS e različna, od benigna do brzo napreduvačka i invalidiziračka. Komplikaciite na MS možat da zafatat poveće telesni sistemi i baraат temelno prilagoduvawe na načinot na život kaj bolniot i semejstvoto, bidejќи за najdobro lekuvawe e potreben multidisciplinaren pristap.

Patološki karakteristiki

Imeto multipla skleroza e izvedeno od brojnite oluzneti podračja koi se gledaat pri makroskopski pregled na mozokot. Ovie oštetuваат se narekuvaat plaki i se dobro ograničeni sivi ili rozevi po boja i lesno se razlikuvaat od okolnata bela supstancija na mozokot (Sl. 1). Isključitelnog retko plakite se javuvaat vo sivata masa na mozokot. Plakite se razlikuvaat po golemina od 1-2 milimetri do preku nekolku centimetri vo dijametar.

Slika 1. Plaki vo mozokot označeni so strelna

Akutnite MS lezii, koi retko se nađaat pri obdukcija, obeležani se so perivenularno opkružuvawe i tkivna infiltracija so mononuklearni kletki, najpoveće so T-limfociti i makrofagi kako i so demielinizacija. Retko možat da se najdat B-limfociti i plazma kletki (Sl. 2). Se čini deka vospalitelni infiltrat posreduva vo gubitok na mielinskata obivinka koja što gi opkružuva aksonite. Kako što oštetuvaateto napreduva golem broj na makrofagi i mikroglijalni kletki (specijalizirani markofagi vo CNS so poteklo od koskenata srcevina) gi "čistat," ostatecite od mielin i doađa do proliferacija na astrocitite (glioza). Vo početokot e prisutna i proliferacija na oligodendrocytite, kletki koi go soz davaat mielinot, no se čini deka i tie se uništeni so napreduvaweto na infiltracijata i glioza. Kaj MS oštetuvaat se glioza se poteški od kolku kaj drugite nevropatološki sostojbi. Kaj hroničnite MS oštetuvaat postoi celosna ili rečisi celosna demielinizacija, gusta glioza i gubitok na oligodendroglijata. Vo nekoi plaki (narečeni hronično aktivni lezii) menuvaweto na histološkiot naod od centarot spremi rabot na oštetuvaateto ukažuva na toa deka leziite se širat so koncentričen rast spremi nanadvor.

----- OSTATAK TEKSTA NIJE PRIKAZAN. CEO RAD MOŽETE PREUZETI NA SAJTU. -----

www.maturskiradovi.net

MOŽETE NAS KONTAKTIRATI NA E-MAIL: maturskiradovi.net@gmail.com