

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко

кафедра неврологии



Лейкоэнцефалит Шильдера

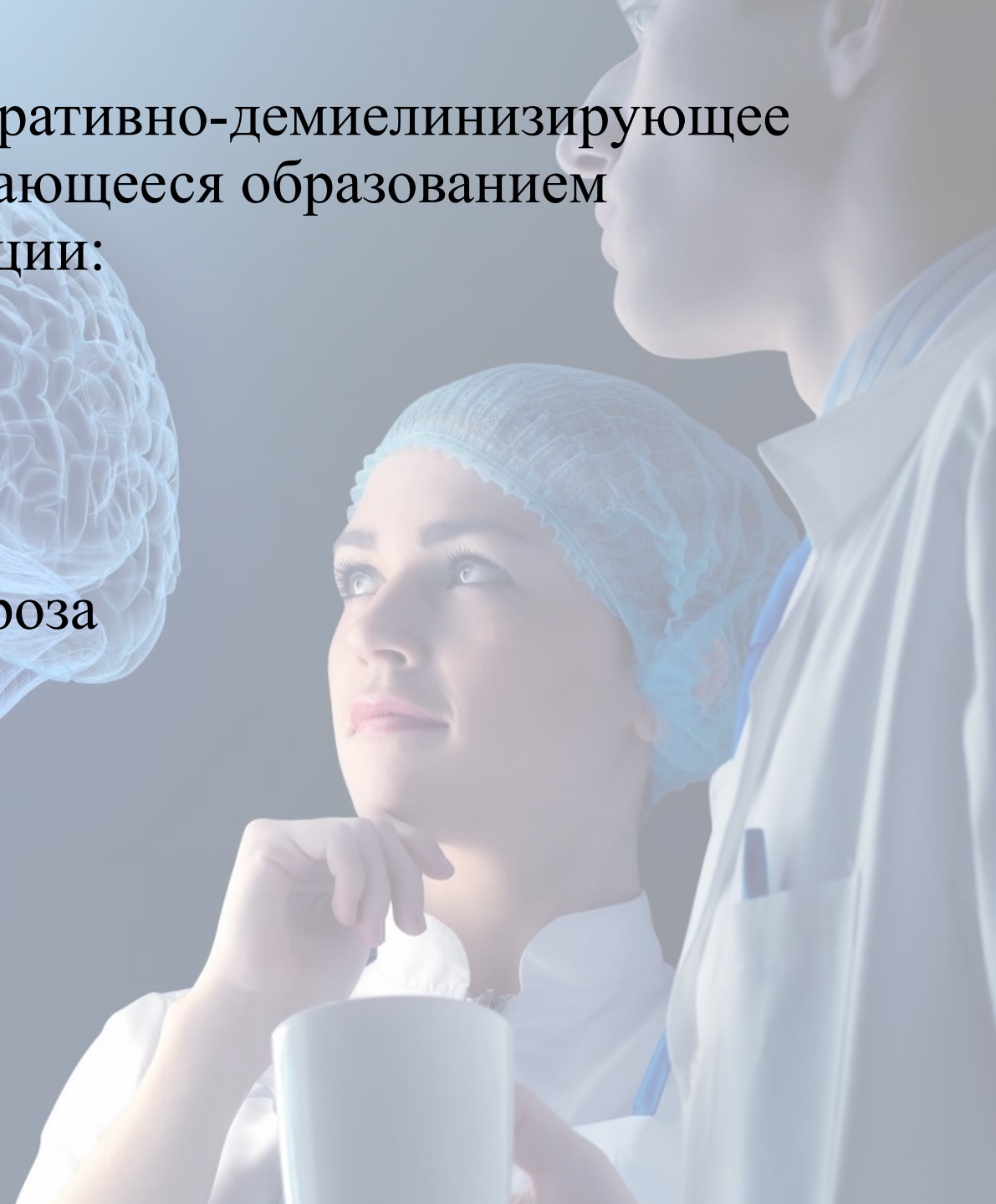
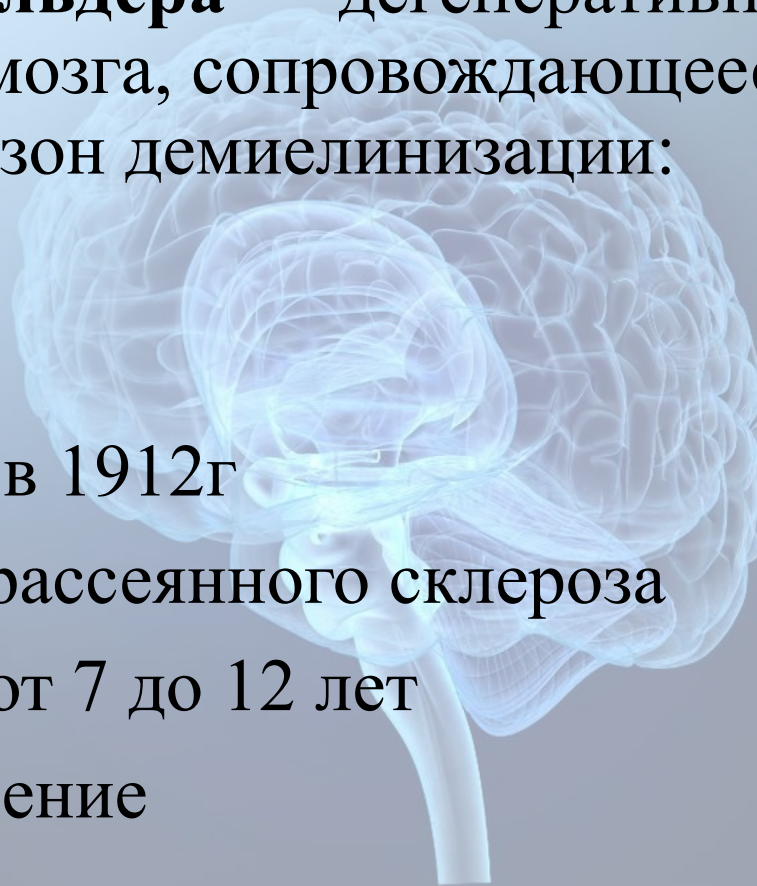


Выполнила:
студентка 5 курса
лечебного факультета
1 группы
Ким Надежда Владимировна
Руководитель: к.м.н. доцент
Протасов Игорь

Станиславович

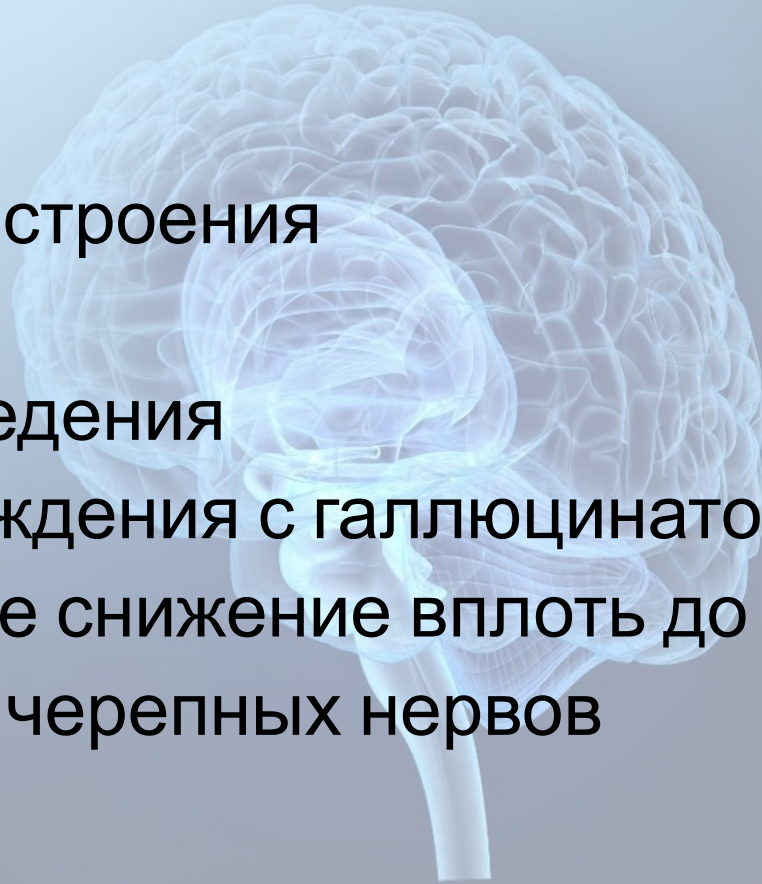
Лейкоэнцефалит Шильдера — дегенеративно-демиелинизирующее поражение головного мозга, сопровождающееся образованием крупных или сливных зон демиелинизации:

- Описана Шильдером в 1912г
- Атипичный вариант рассеянного склероза
- Дебют чаще у детей от 7 до 12 лет
- Имеет медленное течение

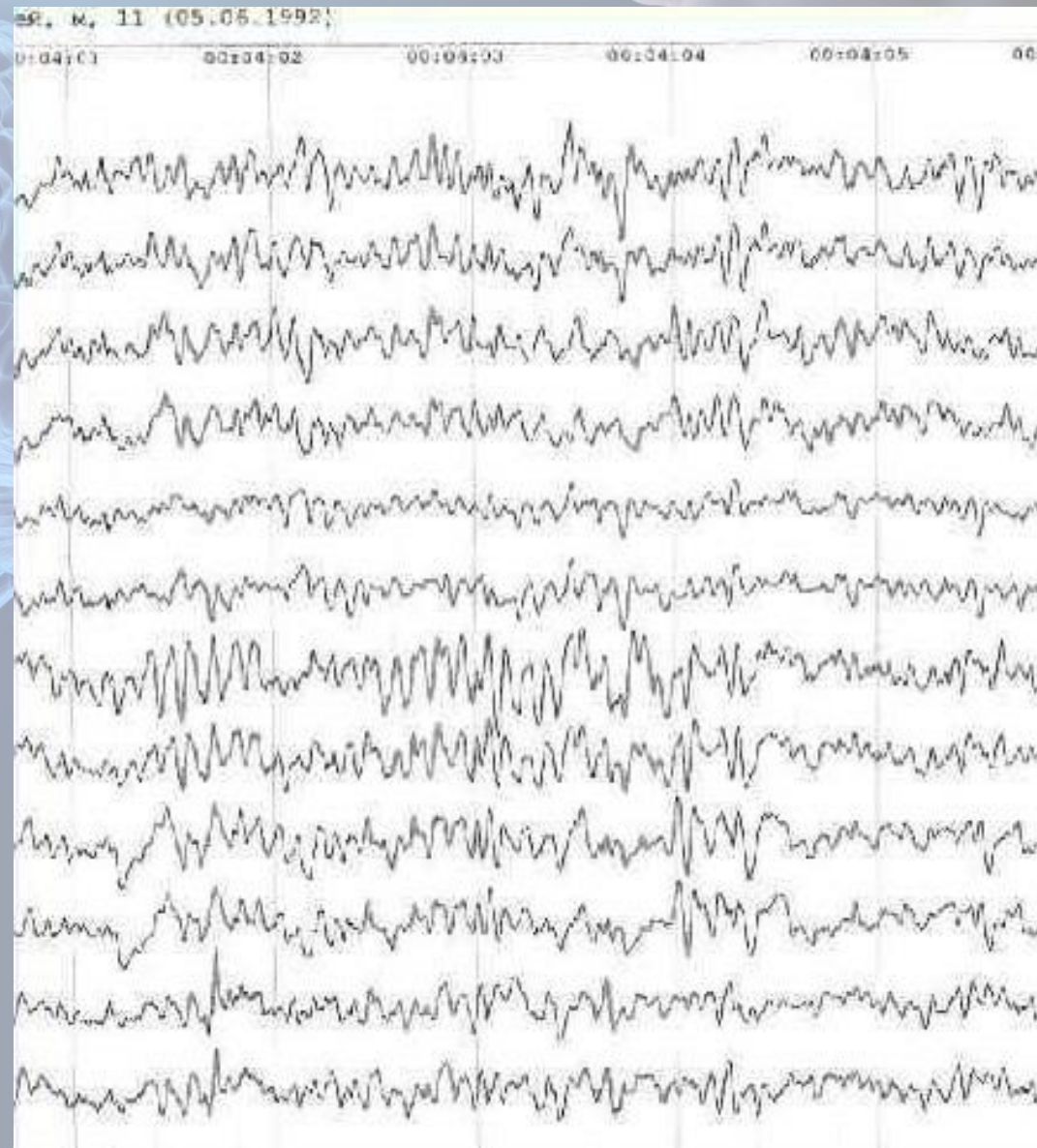
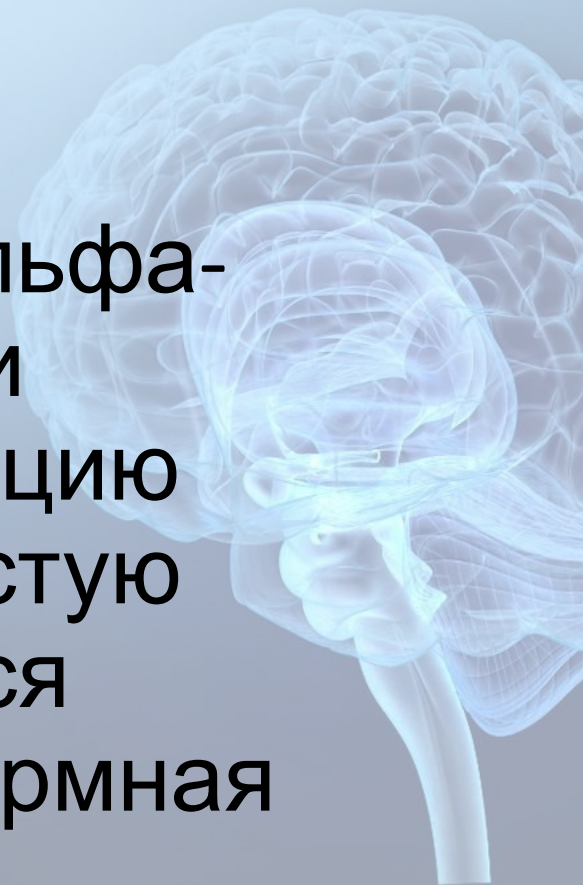


Симптомы:

- ✓ лабильностью настроения
- ✓ апатией
- ✓ нарушением поведения
- ✓ эпизодами возбуждения с галлюцинаторным синдромом
- ✓ интеллектуальное снижение вплоть до деменции
- ✓ демиелинизации черепных нервов
- ✓ нарушение ВНС
- ✓ поражение мозжечка
- ✓ экстрапирамидные и пирамидные расстройства



- снижение альфа-активности и дезорганизацию ритма; зачастую определяется эпилептиформная активность

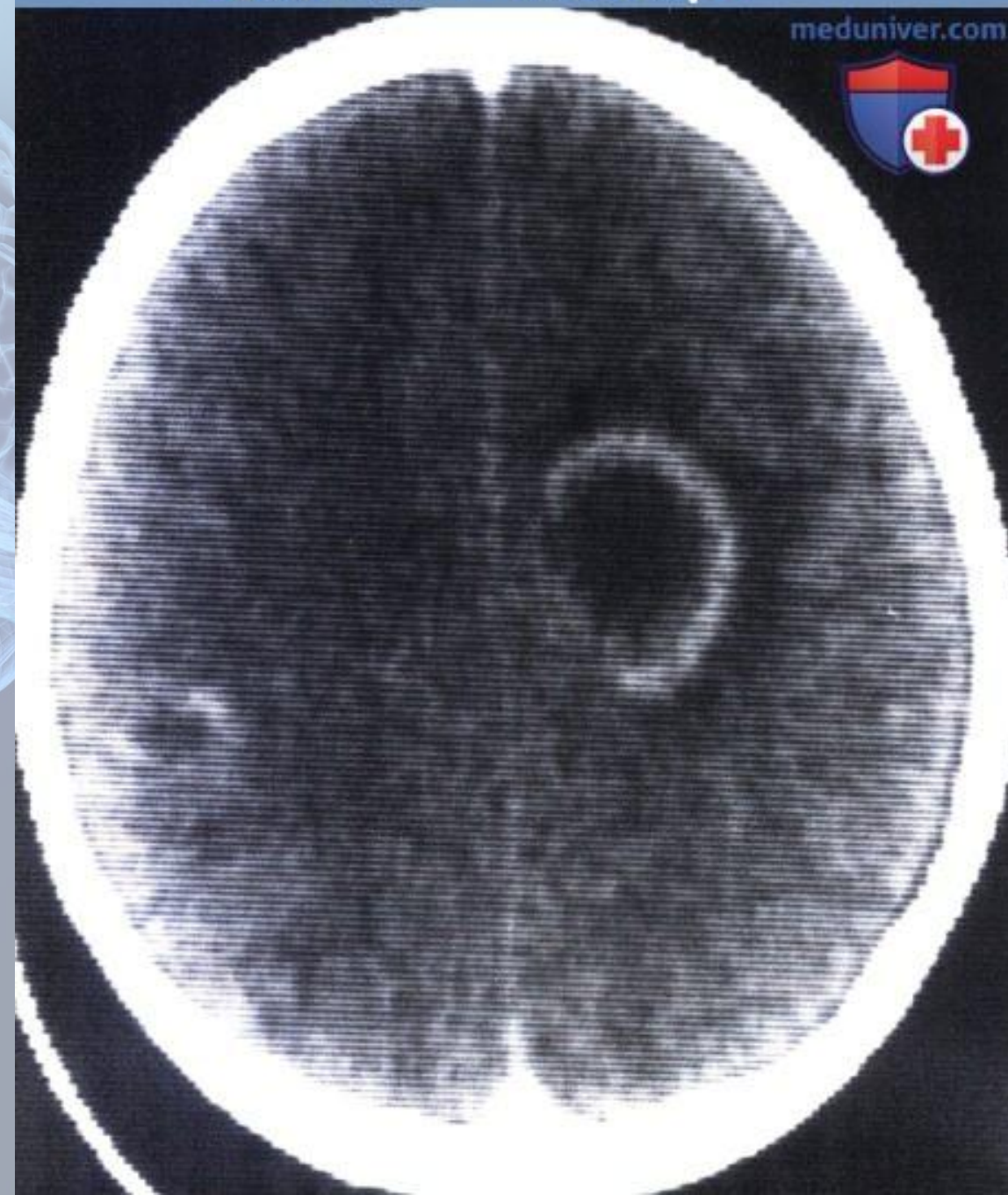
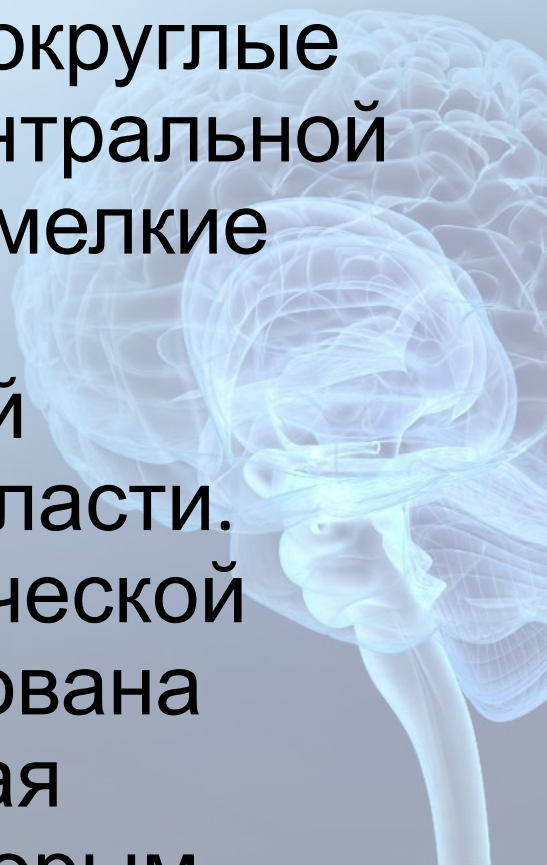


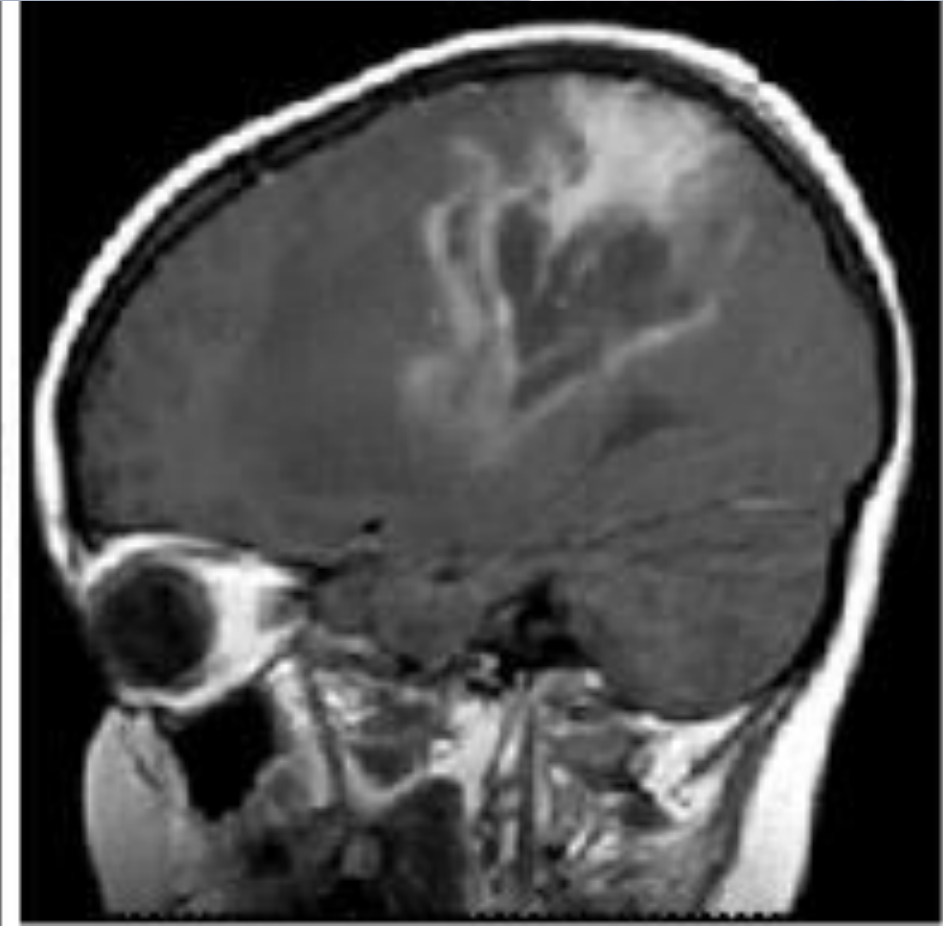
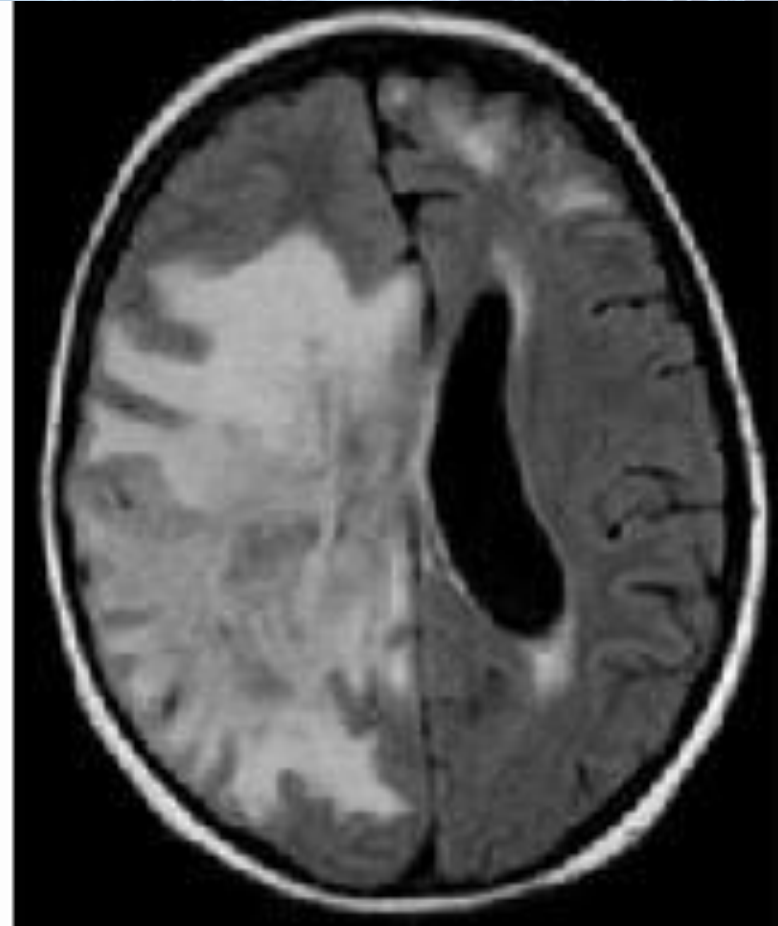
- повышение уровня гамма-глобулина на фоне снижения удельного веса альбуминовой фракции



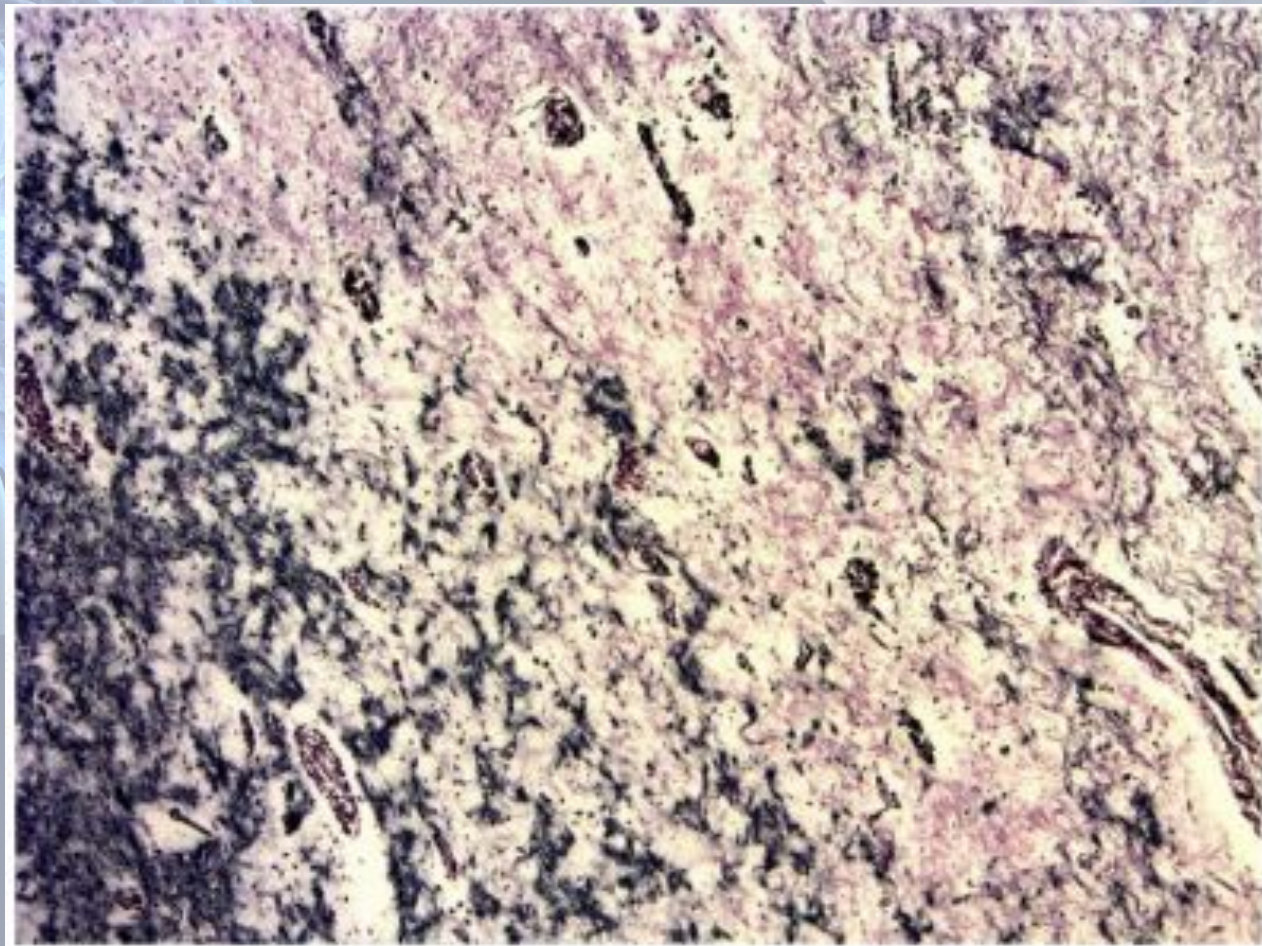
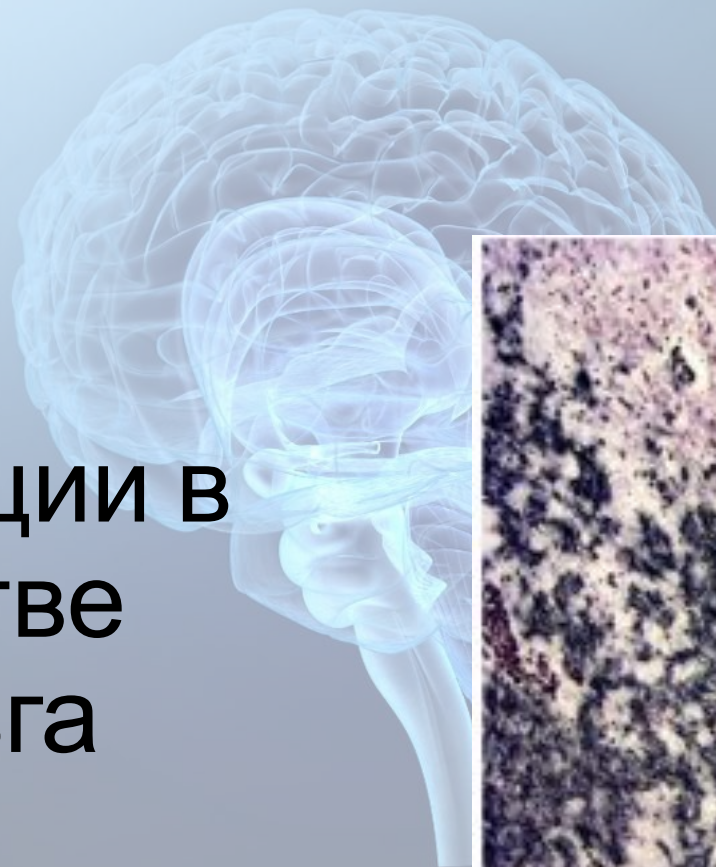


- КТ указывает на округлые очаги в левой центральной области и более мелкие повреждения в противоположной парietальной области. При стереотаксической пункции эвакуирована только желтоватая жидкость с некоторым количеством некротического детрита.





- Очаг демиелинизации в белом веществе головного мозга



Критерии С.М. Poser 1985 г.:

- ❖ наличие на МРТ 1-2 округлых зон демиелинизации величиной не менее 2х3 см
- ❖ отсутствие патологии надпочечников
- ❖ исключение любой иной церебральной патологии
- ❖ соответствие норме уровня жирных кислот в сыворотке крови
- ❖ выявление на аутопсии зон диффузного хронического склероза



Спасибо за внимание!