Самойлова Г.П.

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ МІАСТЕНІЇ ЗАЛЕЖНО ВІД СТРУКТУРНИХ ЗМІН ВИЛОЧКОВОЇ ЗАЛОЗИ.

Харківський національний медичний університет, кафедра неврології №2

м. Харків, Україна.

Науковий керівник: д.мед.н, проф. Товажнянська О.Л.

Були проаналізовані 80 історій хвороби пацієнтів з діагнозом міастенія, що знаходились на лікуванні в період з 1997 по 2012 рік в торакальному відділенні ДУ «Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В.Т. Зайцева НАМН України ». З них 71% мали гістологічно підтверджену гіперплазію тимусу, 26% - тимому і 3% не мали патології вилочкової залози.

Ретроспективний аналіз показав, що у пацієнтів з гіперплазією тимусу частіше спостерігалися локальні форми (глотково-лицьова, очна) міастенії (81%), ніж у пацієнтів інших груп. Однак у даній групі також відзначалося швидке прогресування міастенічної симптоматики та тяжкості стану.

У групі пацієнтів з тимомами 37% не мали міастенічний симптоматики. У 63% пацієнтів з тимомами частіше розвивалася генералізована форма міастенії, яка мала більш пізній початок, нестабільний і важкий перебіг, ніж у пацієнтів інших груп.

У групі пацієнтів без патології вилочкової залози (3%) частіше спостерігалася генералізована міастенія, середнього ступеня тяжкості. Стан таких пацієнтів добре компенсувався прийомом антихолінестеразних препаратів.

Таким чином, тяжкість перебігу міастенії та превалювання різних її форм певною мірою залежить від структурних змін вилочкової залози.