**ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПТАТОВ КОЖИ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА**

***Бутенко Е.А., Марковская Е.В., Чернякова А.Е.***

*Харьковский национальный медицинский университет*

*Кафедра неврологии №2*

В настоящее время рассеянный склероз (РС) по-прежнему остается одним из наиболее тяжелых неврологических заболеваний. Большинство нерешенных проблем данной патологии связанно с отсутствием четких представлений об этиологии, патогенезе, а также достоверных критериев диагностики РС. Раннее предполагалось, что изменения при РС не распространяются за пределы ЦНС на периферическую нервную систему (ПНС). В нашей предыдущей работе, основанной на комплексном морфологическом изучении биоптатов кожи больных с достоверно установленным РС и имеющих достаточный стаж заболевания, было установлено, что в элементах ПНС имеются признаки демиелинизации, дистрофических и воспалительных изменений в нервных волокнах. Однако в доступной нам литературе нет указаний об изменениях ПНС в дебюте РС.

Цель исследования – выявить морфологические изменения и особенности экспрессии циклооксигеназы-2 (ЦОГ-2) и индуцибельной NO-синтазы (iNOS) в нервах и сосудах кожи больных РС в дебюте заболевания.

Для достижения поставленной цели нами были изучены биоптаты кожи 7 больных с подозрением (дебют) на РС и 3 больных без РС. Параллельно с патоморфологическим исследованием больным был проведен комплекс необходимых клинических и параклинических исследований в последующем подтвердивший наличие демиелинизирующих процессов в ЦНС.

При импрегнации биоптатов кожи азотнокислым серебром и окраске по Шпильмееру отмечаются признаки демиелинизации, что проявляется неравномерностью окрашивания, очаговой фрагментацией и набуханием, а также наличием аневризмоподобных вздутий невролеммы. Переневрально и периваскулярно очагово определяется неярко выраженная лимфогистиоцитарная инфильтрация. Изменения в перинавральном пространстве больше носят экссудативный характер и проявляются выраженным отеком и набуханием нервных волокон.

При проведении иммунопероксидазной реакции с использованием моноклональных антител к ЦОГ-2 и iNOS отмечается очаговое достоверное увеличение экспрессии ЦОГ-2 и iNOS в цитоплазме шванновских клеток и периневрально расположенных лимфогистиоцитарных элементах. Экспрессия iNOS выявляется также и в эндотелии сосудов.

Таким образом, можно констатировать, что морфофункциональные изменения в элементах ПНС в дебюте РС проявляются очаговой демиелинизацией и дистрофическими изменениями в нервных волокнах, а также развития воспалительных изменений в периневральном и периваскулярном пространстве. В дебюте РС воспалительные изменения в элементах ПНС носят в большей степени экссудативный характер и в меньшей – продуктивный. Одним из звеньев патогенеза, усиливающих структурные и периферические нарушения, может служить активация индуцибельной фракции синтазы оксида азота и циклооксигенезы-2.