

ГБОУ ВПО «КГМУ им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерство здравоохранения и социального развития Российской
Федерации.

Кафедра медицинской генетики и клинической
нейрофизиологии ИПО

Синдром Корсакова

Выполнила:

Тикко Н.А., студентка второго курса,
факультета клинической
психологии. Группа 202.

Проверил:

Преподаватель Кантимирова Е.А.

Красноярск
2013г.

СОДЕРЖАНИЕ

- ✓ Определение
- ✓ Причины возникновения
- ✓ Этиология и патогенез
- ✓ Патологическая анатомия
- ✓ Клиническая картина
- ✓ Список литературы



КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ

— сочетание расстройства памяти на текущие события (так называемая фиксационная амнезия), ориентировки во времени, месте, окружении и ЛОЖНЫХ ВОСПОМИНАНИЙ.



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

Может возникнуть при тяжелых интоксикациях, прежде всего хронической алкогольной, дефиците витамина В., инфекционных болезнях, опухолях головного мозга, гипоксии разного происхождения, нарушении мозгового кровообращения, после черепно-мозговой травмы и др.



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- Корсаковский синдром наблюдается при многих неврологических заболеваниях.

Это опухоли (клиновидной кости , заднего отдела мозолистого тела , таламуса , медиального отдела височных долей), инфаркты мозга (в бассейне передней или задней мозговой артерии), черепно-мозговая травма, герпетический энцефалит, синдром Вернике-Корсакова, лимбический энцефалит (паранеопластический энцефалит с поражением лимбической системы), дегенеративные деменции - болезнь Альцгеймера и болезнь Пика.



ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

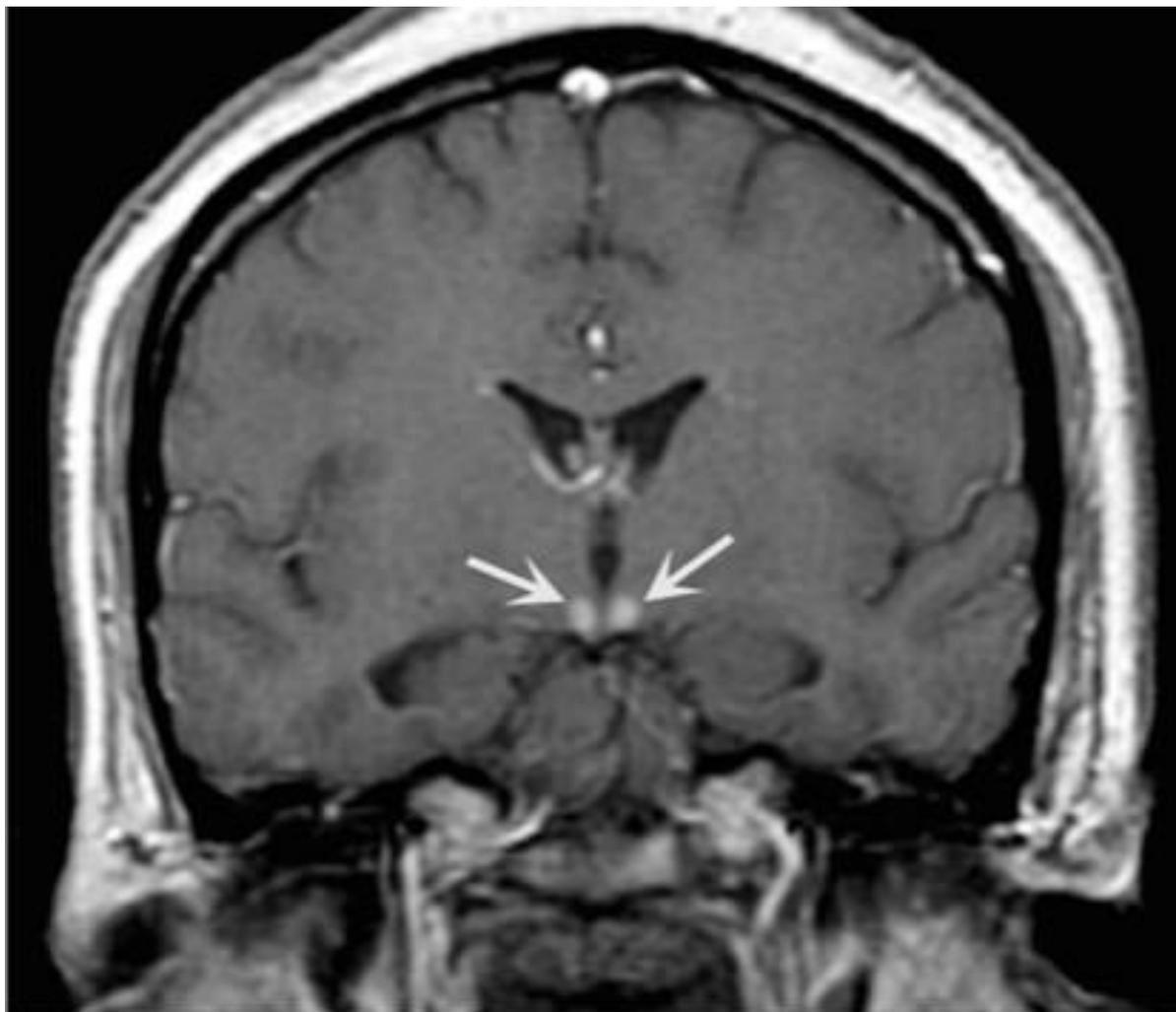
Энцефалопатия Вернике и корсаковский синдром обусловлены авитаминозом В1. Витамин В1 служит кофактором нескольких ферментов, в том числе транскетолазы, пируватдегидрогеназы и альфа-кетоглутаратдегидрогеназы. При авитаминозе В1 снижается утилизация глюкозы нейронами и повреждаются митохондрии. Накопление глутамата в результате снижения активности альфа-кетоглутаратдегидрогеназы на фоне дефицита энергии оказывает нейротоксическое действие. У крыс с авитаминозом В1 при электронной микроскопии можно видеть морфологические признаки нейротоксического действия возбуждающих медиаторов: разрушение митохондрий, агрегацию хроматина и набухание нейронов с признаками дегенерации в ядрах промежуточного мозга.



ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

- Поражаются перивентрикулярные отделы промежуточного мозга, ствола мозга и верхняя часть червя мозжечка: участки мозга вокруг третьего желудочка, сивильева водопровода и четвертого желудочка обесцвечены, в острых случаях иногда видны точечные кровоизлияния, для хронических случаев типична атрофия сосцевидных тел. Частые признаки - пролиферация эндотелия, демиелинизация, распад нейропиля и гибель части нейронов. Эти изменения в ряде случаев видны при МРТ (рис. 1). Амнезию связывают с поражением медиодорсального ядра таламуса.





МРТ, T1-взвешенное изображение с контрастированием во фронтальной плоскости. Стрелками отмечено накопление контраста в сосцевидных телах, характерное для острой энцефалопатии Вернике.



КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Классическая триада симптомов

- офтальмоплегия, атаксия, спутанность сознания - имеется лишь в трети случаев. Большинство больных глубокодезориентированы, апатичны, не способны к сосредоточению, иногда наблюдается делирий с возбуждением как проявление алкогольного абстинентного синдрома. Без лечения могут развиваться сопор и кома и наступить смерть. Глазодвигательные расстройства включают горизонтальный нистагм при взгляде в стороны, паралич наружной прямой мышцы глаза (обычно двусторонний), расстройство содружественных движений глаз, изредка птоз. Атаксия (преимущественно абазия) обусловлена сочетанием полинейропатии, мозжечковой и вестибулярной атаксии. Зрачки, как правило, не изменены, но на поздних стадиях болезни могут быть суженными.





КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ РЕТРОГРАДНУЮ АМНЕЗИЮ И ФИКСАЦИОННУЮ АМНЕЗИЮ.

- Ретроградная амнезия - это потеря памяти на события, предшествовавшие заболеванию; при этом отдаленные события сохраняются в памяти лучше, чем недавние. Эта особенность, которая называется законом Рибо, объясняет, почему больные даже с очень тяжелой ретроградной амнезией не забывают событий своего детства.
- Фиксационная амнезия, или неспособность запоминать, хранить и воспроизводить новую информацию. У больного не нарушены сознание и мотивации, но он не может вспомнить, что было только что на обед или что происходило несколько часов назад.



СПИСОК ИСТОЧНИКОВ:

http://humbio.ru/humbio/har_nevr/000c7533.htm

<http://www.nedug.ru>



**Спасибо за
внимание!**

