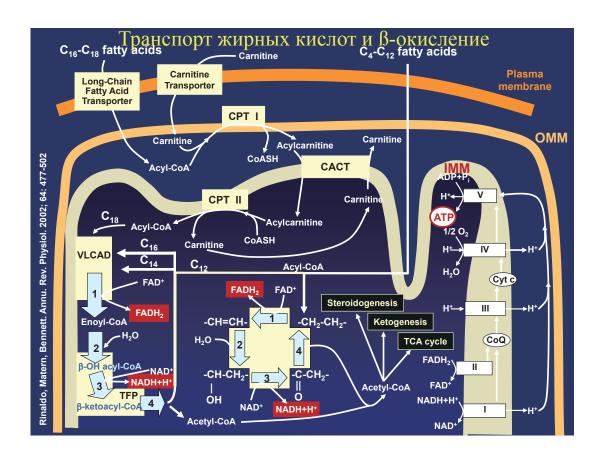
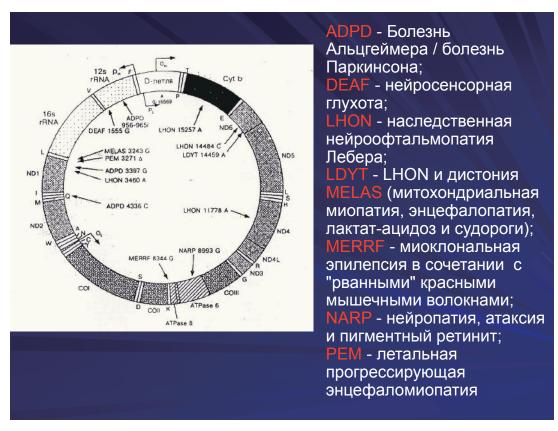
Митохондриальные болезни

Ю.Б. Гречанина

Украинский институт клинической генетики ХНМУ







■Митохондриальные болезни - гетерогенная группа заболеваний, обусловленных генетическими, структурными, биохимическими дефектами митохондрий и нарушением тканевого дыхания

Диагностика митохондриальных нарушений

Миопатический синдром

- ■Мышечная слабость, гипотония и атрофия
- Миалгии
- ■Снижение толерантности к физическим нагрузкам

Поражение центральной и периферической нервной системы

- Респираторный дистресс-синдром
- Нарушение психомоторного развития
- Судороги
- Атаксия
- Пирамидные расстройства
- Нарушение со стороны глазодвигателей (наружная офтальмоплегия, птоз и пр.)
- Полиневропатия

Поражение печени

- Прогрессирующая гепатомегалия
- Фиброз печени
- Явления печеночной недостаточности Поражение сердца
- Гипертрофическая кардиомиопатия Поражение почек
- Триада Фанкони (фосфатурия, глюкозурия, аминоацидурия)

Эндокринные нарушения

- Задержка роста
- Гипогликемия

Поражение слуха

Нейросенсорная глухота

Поражение зрения

- Атрофия зрительных нервов
- Пигментная дегенерация сетчатки
- Катаракта

Нарушения

желудочно-кишечного тракта

- Повторная рвота
- Диарея

Данные морфологических исследований, свидетельствующие о грубой патологии митохондрий

- Пролиферация митохондрий
- Полиморфизм митохондрий с нарушением формы и размеров, дезорганизация крист
- Скопления аномальных митохондрий под сарколеммой
- Паракристаллические включения в митохондрии
- Наличие межфибриллярных вакуолей

Синдром Кернса-Сейра

- Заболевания проявляется в возрасте 4-18 лет
- Прогрессирующая наружная офтальмоплегия
- Пигментный ретинит
- Атаксия, интенционный тремор
- Атриовентрикулярная блокада сердца
- Повышение уровня белка в цереброспинальной жидкости более 1 г\л
- "Рваные" красные волокна в биоптатах скелетных мышц

Наследственная атрофия зрительных нервов Лебера

- Материнский тип наследования
- Дебют заболевания в возрасте 20-30 лет
- Острое или подострое снижение остроты зрения на один или оба глаза
- Сочетание с неврологическими и костносуставными нарушениями
- Микроангиопатия сетчатки
- Прогрессирующее течение с возможностью ремиссии или восстановления остроты зрения

Синдром NAPR (невропатия, атаксия, пигментный ретинит)

- Материнский тип наследования
- Сочетание невропатии, атаксии и пигментного ретинита
- Задержка психомоторного развития
- Деменция
- Наличие "рваных" красных волокон в биоптатах мышечной ткани

Синдром MERRF (миоклонус-эпилепсия, "рваные" красные волокна)

- Материнский тип наследования
- Дебют заболевания в возрасте 3-65 лет
- Миоклоническая эпилепсия, атаксия, деменция в сочетании с нейросенсорной глухотой, атрофией зрительных нервов и нарушениями глубокой чувствительности
- Лактат-ацидоз
- При проведении ЭЭГ обследования выявляются генерализованные эпилептические комплексы "полиспайк-медленная волна"
- "Рваные" красные волокна в биоптатах скелетных мышц
- Прогрессирующее течение

Синдром MELAS (митохондриальная энцефаломиопатия, лактат-ацидоз, инсультоподобные эпизоды)

- Материнский тип наследования
- Дебют заболевания в возрасте до 40 лет
- Непереносимость физических нагрузок
- Мигренеподобные головные боли с тошнотой и рвотой
- Инсультоподобные эпизоды
- Судороги
- Лактат-ацидоз
- "Рваные" красные волокна в биоптатах мышц
- Прогрессирующее течение

Митохондриальные энцефалопатии

- *Синдром Лея* (подострая некротизирующая энцефаломиелопатия)
 - Проявляется после 6 месяцев жизни нарастающей мышечной гипотонией, атаксией и нистагмом, пирамидными симптомами, офтальмоплегией и атрофией зрительных нервов. Часто отмечается присоединение кардиомиопатий и легкого метаболического ацидоза.
- Синдром Альперса (прогрессирующая склерозирующая полидистрофия Дегенерация серого вещества мозга в сочетании с циррозом печени

Дефицит пируваткарбоксилазы

- Аутосомно-рецессивный тип наследования
- **■** <u>Дебют заболевания в неонатальном периоде</u>
- Симптомокомплекс "вялого ребенка"
- Судороги, резистентные к терапии
- Высокие концентрации кетоновых тел в крови, гипераммониемия, гиперлизинемия
- Снижение активности пируваткарбоксилазы в скелетных мышцах

Дефицит пируватдегидрогеназы

В неонатальном периоде

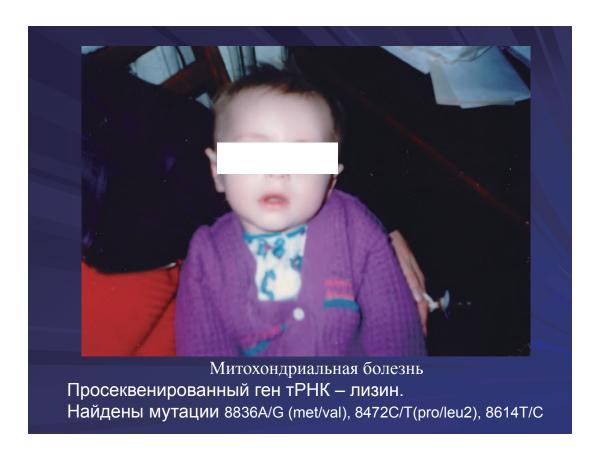
- Черепно-лицевая дизморфия
- Судороги, резистентные к терапии
- Нарушение дыхания и сосания
- Симптомокомплекс "вялого ребенка"
- Дисгинезии мозга
- Выраженный ацидоз с высоким содержанием лактата и пирувата
- Снижение активности пируватдегидрогеназы

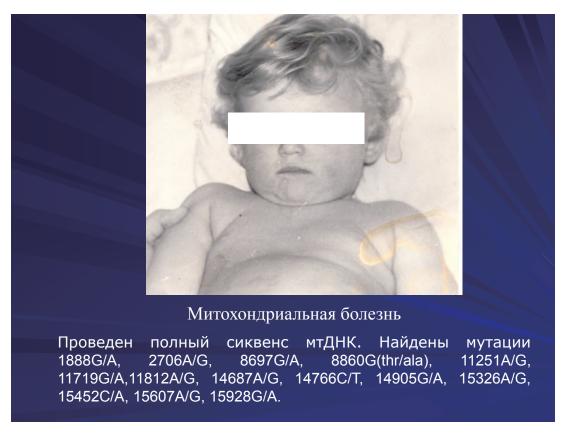
Дефицит пируватдегидрогеназы

На первом году жизни

- Микроцефалия
- Задержка психомоторного развития
- Атаксия
- Мышечная дистония
- Хореоатетоз
- Лактат-ацидоз с высоким содержанием пирувата
- Снижение активности пируватдегидрогеназы

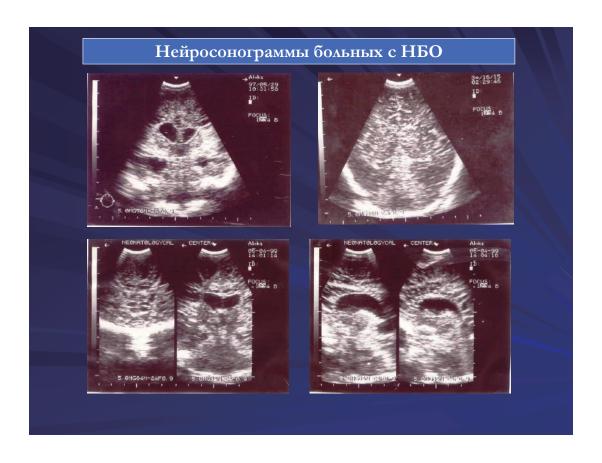






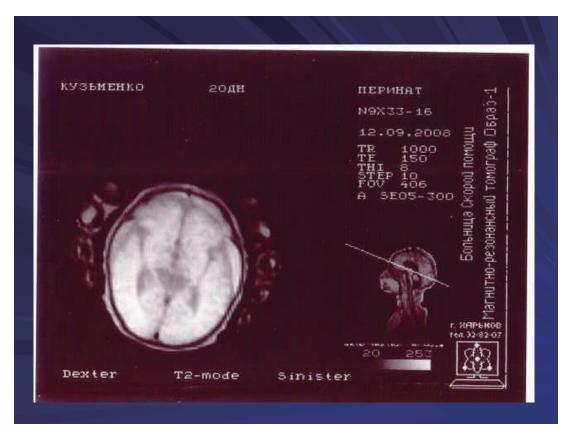


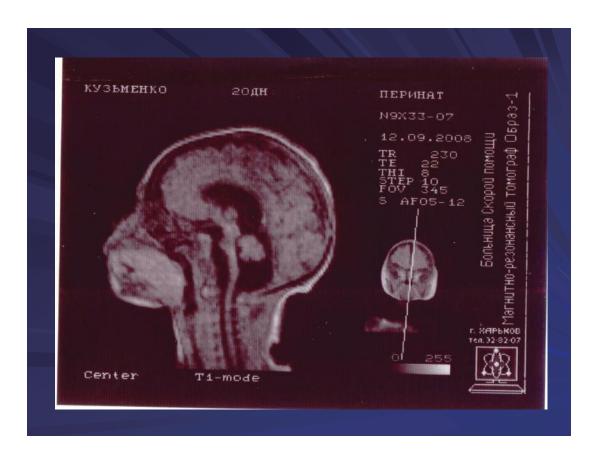


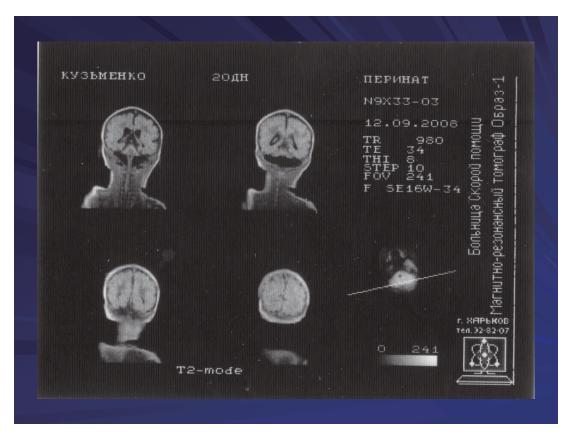


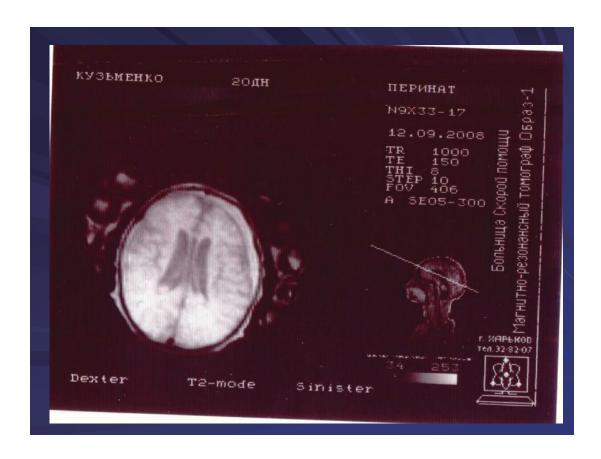












Методы лечения митохондриальных заболеваний	
Нозологическая форма/энзимный дефект	Основные рекомендуемые курсы терапии
Синдром Кернса-Сейра Хроническая прогрессирующая наружная офтальмоплегии	Диета со сниженным содержанием углеводов (до 10г/кг) Коэнзим Q ₁₀ 90 - 200 мг в сутки Цитохром С 4,0 в/м или в/в N 10 L-карнитин 50 мг/кг Димефосфон 30 мг/кг Витамин С до 2 г в сутки Витамин Е до 300 - 500 мг в сутки
Митохондриальная энцефаломиопатия, лактат-ацидоз, инсупьтоподобные эпизоды (MELAS)	Диета со сниженным содержанием углеводов (до 10г/кг) Коэнзим Q ₁₀ 90 - 300 мг в сутки. Янтарная кислота 10 мг/кг Цитохром С 4,0 в/м или в/в N 10 Никотинамиддо 500 мг в сутки Рибофлавин 100 мг в сутки L-карнитин 50 - 75 мг/кг Димефосфон 30 мг/кг Витамин С до 2 г в сутки Витамин Е до 300 - 500 мг в сутки

Методы лечения митохондриальных заболеваний

Нозологическая форма/энзимный дефект	Основные рекомендуемые курсы терапии
Подострая некротизирующая энцефаломиопатия Лея/дефицит пируваткарбоксилазы Лактат-ацидоз/дефицит пируваткарбоксилазы	Кетогенная диета с повышенным содержанием жиров (до 75 % калорийности рациона) Биотин 10 мг в сутки Димефосфон 30 мг/кг
Фумаровая ацидурия	Диета, обогащенная углеводами; частое кормление Цитохром С 4,0 в/м или в/в N 10 Коэнзим Q ₁₀ 60 - 90 мг в сутки
а-Кетоглутаровая ацидурия	Тиамин 50 - 200 мг в сутки Липоевая кислота 100 - 500 мг в сутки Димефосфон 30 мг/кг
Синдром Барта	Коэнзим Q ₁₀ 90 - 200 мг в сутки Цитохром С 4,0 в/м или в/в N 10 Янтарная кислота 10 мг/кг L-карнитин до 100 мг/кг Димефосфон 30 мг/кг Витамин С до 1 г в сутки Витамин Е до 300 мг в сутки

Методы лечения митохондриальных заболеваний

Нозологическая форма/энзимный дефект	Основные рекомендуемые курсы терапии
Подострая некротизирующая энцефаломиопатия Лея/дефицит пируватдегидрогеназного комплекса Лактат-ацидоз/дефицит пируватдегидрогеназного комплекса	Кетогенная диета с повышенным содержанием жиров (до 75 % калорийности рациона) Тиамин 50 - 200 мг в сутки Липоевая кислота 100 - 500 мг в сутки Димефосфон 30 мг/кг
Глутаровая ацидурия II типа	Диета со сниженным содержанием жиров (15 % калорийности рациона) и белков (<20 %), повышенным содержанием углеводов (65-70 %) L-карнитин 100 мг/кг в сутки Рибофлавин до 150 мг в сутки
Дефицит ацил-КоА дегидрогеназы жирных кислот с различной длиной цепи	Диета со сниженным содержанием жиров (15-20 % калорийности рациона) и повышенным содержанием углеводов (более 60 %), частое дробное питание L-карнитин до 100 мг/кг в сутки Рибофлавин 25 - 50 мг в сутки