

A neuroborreliosis radiológiai vonatkozásai

Vörös Erika

SZOTE, Radiológiai Klinika

A neuroborreliosis diagnózisának megerősítésére a radiológia eszközei közül elsősorban az MRI alkalmas. Neuroborreliosisban MRI vizsgálattal a következő elváltozások jeleit keressük:

1. gyulladás (encephalitis, myelitis, neuritis, meningitis); 2. ischaemiás károsodás (arteritis!); 3. demyelinizáció. Differenciáldiagnózis: Egyéb eredetű gyulladások, ischaemiás károsodások, demyelinizációk.

Diagnosztikai és differenciáldiagnosztikai lehetőségek MRI-vel: különböző szekvenciák (T1-súlyozott, protondenzitású, T2-súlyozott); kontrasztanyagadás; morfológia, lokalizáció elemzése; lefolyás követése. Szensitivitás: MRI>CT.

Az MRI vizsgálat a neuroborreliosis diagnózisának felállítására önmagában nem alkalmas. A klinikai és laboratóriumi adatokkal együtt értékelve a specificitás jelentősen növelhető.

Irodalom

1. *Atlas WS.* Magnetic Resonance Imaging of the Brain and Spine. Raven Press, New York., 1991.
2. *Dupuis MJ.* Multiple neurologic manifestation of Borrelia burgdorferi infection. Rev Neurol 1988;144:765-775.
3. *Fernandez RE, Rothberg M, Ferencz G, Wujack D.* Lyme disease of the CNS: MR imaging findings in 14 Cases. AJNR 1990;11:479-481.

A Lyme-kór patológiája

Vajtai István

SZOTE, Patológia Intézet

A Lyme-borreliosis kórszövettani diagnózisa ritka, de a terápia és a kórjellet szempontjából igen lényeges feladat elé állítja a patológust. A véletlenszerűen - boncolás során - felfedezett esetektől eltekintve leggyakrabban bőr-, synovia- és perifériás idegbiopsziák kerülnek vizsgálatra.

A borreliosis I. stádiumában, erythema chronicum migrans (ECM) miatt történt mintavételekben legfontosabb a cutis lymphoplasmocyter infiltrátumainak karakterizálása és más etiopathogenezisű (febris rheumatica, lues II., mycosis fungoides) kórképektől való elkülönítése. A progresszív krónikus polyarthritiss miatt végzett synovia kimetszésekben néha a PCP-t minden tekintetben utánzó, csiracentrum-képződéssel kísért idült gyulladás látszik, melynek hátterében *B. burgdorferi* infekció áll. Perifériás idegbiopsziák vizsgálatakor - elsősorban az európai típusú megbetegedés kései stádiumában - a radiculomyelitis okozta következményes "dying-back" axonopathiát és demyelinizációt észlelünk.

A kórokozó szövettani kimutatására hisztokémiai, immunhisztokémiai és rekombináns DNS módszerek állnak rendelkezésre. A spirochaeták argyrophil tulajdonsága lehetővé teszi a *B. burgdorferi* közvetlen fénymikroszkópos megjelenítését.