

Воспалительные заболевания мышц (миозиты) развиваются главным образом, как вторичные поражения при ряде инфекционных заболеваний (полимиозит) при травмах мышц или костей, при некоторых аутоиммунных процессах. Однако миозит в большинстве случаев не имеет самостоятельного значения, а выступает как симптом и исчезает по мере излечения основного заболевания.

Значительно большее значение в патологии имеют токсические миопатии. В зависимости от причины выделяют несколько видов токсических миопатий:

□ Тиреотоксическая миопатия нередко развивается при тиреотоксикозе различного происхождения, а также при гипотиреозе. При аутоиммунном тиреоидите в скелетных мышцах возникают очаговые некрозы миофибрилл и одновременно их регенерация. В строме много лимфоцитов. Клинически такая миопатия проявляется мышечной слабостью, быстрой утомляемостью при [физической работе](#). При хронической токсической миопатии, которая сопровождает диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса) появляются различия в размерах мышечных волокон, их жировая и вакуолярная дистрофия, гиперплазия митохондрий, очаговая атрофия мышечной ткани и склероз её стромы.

Имеется также **группа периодических параличей**, связанных с нарушениями функции щитовидной железы. При этом в результате генетических мутаций в натриевом канале миоцитов происходит изменение уровня калия в сыворотке крови, что сопровождается гипокалиемией. Морфологически в мышечных клетках выявляется резкое расширение саркоплазматического ретикулума и образование межфибриллярных вакуолей. Клинически у больных, преимущественно мужчин, эпизодически развивается резкая мышечная слабость.

□ Алкогольная миопатия развивается у людей, длительно злоупотребляющих алкоголем. Она связана с токсическим действием этанола на мембраны клеток и внутриклеточных структур, в том числе на саркомеру мышечных клеток. Кроме того, из-за поражения сосудов микроциркуляции у этих больных прогрессирует гипоксия, которая не только нарушает метаболизм мышечной ткани, но и стимулирует систему фибробластов. Наиболее важное клиническое значение имеет поражение миокарда и развитие алкогольной кардиомиопатии. Она характеризуется атрофией и гибелью части мышечных волокон и одновременно гипертрофией сохранившихся миофибрилл. Развивается [прогрессирующий периваскулярный склероз](#) и выраженный диффузный склероз стромы миокарда. При этом страдает иннервация и электрофизиология сердца. На таком фоне у больных нередко развивается острая сердечная недостаточность и внезапная сердечная смерть. Кроме того, при хронической алкогольной интоксикации в отдельных группах скелетных мышц иногда появляется острый рабдомиолиз, и распад мышечных волокон сопровождается миоглобинурией и резкой болью в пораженных

мышцах. Между приступами рабдомиолиза отмечается прогрессирующая мышечная слабость, быстрая утомляемость при физической работе, недостаточность функции сердца.

□ Лекарственная миопатия иногда развивается при назначении стероидов и характеризуется атрофией мышечных волокон II типа, что сопровождается прогрессирующей слабостью мышц конечностей. Лекарственная миопатия, как патология терапии, может изредка наблюдаться и при лечении другими препаратами.



Интересные статьи:

- 1) [Болезни коры надпочечников](#)

- 2) [Персистирующие вирусные инфекции](#)

3) [Черепно-мозговая травма](#)