

A.D.Oleynik, S.A.Kovalev

CRITERIA OF A COMPLEX ESTIMATION OF VARIOUS FORMS OF A LUMBAR OSTEOCHONDROSIS*Regional clinical hospital of Prelate Johsaf, Belgorod, Russia***ABSTRACT:**

The retrospective analysis of results of inspections sick of a lumbar osteochondrosis with a chronic painful syndrome has taped presence of cerebral disturbances in 84,2 % of cases. The existing complex of inspection sick is focused by a lumbar osteochondrosis only on the fact of presence of the changed intervertebral disks at the certain level of a backbone and does not consider an opportunity of development of secondary changes of the brain resulting influence of a chronic or acute painful syndrome, caused by the given disease. The way of revealing radiculopathy and radiculocerebral forms of a lumbar osteochondrosis is developed, their clinico-radiological criteria and differences are certain. Dependence of secondary changes of the brain caused by a painful syndrome at a lumbar osteochondrosis, on his expression and duration is certain. The taped laws give an opportunity of improvement of results of surgical treatment of a lumbar osteochondrosis by optimization of term of operative treatment of the given pathology of a backbone before development of secondary changes of the central nervous system.

Keywords:

a lumbar osteochondrosis, forms of a lumbar osteochondrosis, cerebral disturbances at a lumbar osteochondrosis

© Penina G.O., 2007.

Г.О.Пенина

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ПОЛИНЕВРОПАТИИ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ*Коми филиал ГОУ ВПО «Кировская Государственная медицинская академия», г. Сыктывкар, Россия***Реферат:**

С диагнозом полиневропатия больные госпитализировались 196 раз. Наибольшую по величине группу среди них составляют пациенты, у которых заболевание носит наследственный характер (154 случая, 53 пациента). Среди госпитализированных пациентов с наследственной полиневропатией преобладают больные с южных территорий республики. Отмечается примерно равное число мужчин и женщин среди пациентов. Не выявлено достоверных различий среди пациентов различных по полу и месту проживания групп.

Ключевые слова:

наследственные полиневропатии, Республика Коми

По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно около 5-8% новорожденных появляются на свет с теми или иными врожденными и наследственными дефектами. Из них примерно 2% имеют тяжёлую патологию, нередко несовместимую с жизнью. Почти 40% ранней детской смертности частично или полностью обусловлено наследственной патологией. По данным республиканского медико-аналитического центра Республики Коми, заболеваемость нервно-мышечными и наследственными дегенеративными заболеваниями в республике имеет тенденцию к росту [2, 3, 4, 6, 7, 11].

Целью настоящей работы являлся эпидемиологический анализ и клиническое исследование наследственной полиневропатии в Республике Коми у взрослых пациентов. Абсолютному большинству этих пациентов обследование и лечение проводится в неврологическом отделении Коми республиканской больницы. Методом сплошного исследования нами были проанализированы все данные госпитализаций больных с наследственной полиневропатией (как правило, диагностировалась болезнь Шарко-Мари) в неврологическое отделение ГУ РК «Коми Республиканская больница» за период с 1998 по 2005 годы и обследованы пациенты, госпитализировавшиеся в течение 2005 г. В условиях неврологического отделения пациентам проводилось комплексное обследование: оценивался соматический и неврологический статус, изучались биохимические показатели, проводилось электрофизиологическое исследование, и др. [1, 2,

5, 8, 9, 10]. В ряде случаев выполнялась биопсия мышц. Подобное исследование в республике ранее не проводилось.

Анализ данных республиканского отделения неврологии с 1998 г. показывает, что в общей сложности с диагнозом полиневропатия пациенты госпитализировались 196 раз, что составило 2,4% от общего числа госпитализаций. Следует отметить, что случаи вегетативной и дис-метаболической полиневропатии составляют лишь небольшую часть указанной группы пациентов (18 и 12 случаев соответственно). Пациенты с диабетической полиневропатией, в основном, проходят лечение на базе отделения эндокринологии республиканской больницы, поэтому эта значительная группа пациентов практически не регистрируется в базе данных неврологического отделения. Наибольшую по величине группу среди госпитализируемых в неврологию КРБ больных с полиневропатией составляют пациенты, у которых заболевание носит наследственный характер (154 случая, 53 пациента). Практически у всех этих больных были диагностированы различные варианты болезни Шарко-Мари-Тутса. Нами изучены все случаи госпитализации больных с наследственной полиневропатией в республиканское неврологическое отделение за период с 1998 г. по 2004 г. Средний возраст госпитализированных пациентов составил 40,03±0,98 года при разбросе от 16-ти до 67-ми лет. Гендерный индекс в группе был 1:1. Среднее время пребывания в стационаре пациентов данной группы в среднем, составляло 19,9±0,26 койко-дня. Чаще в отделение госпитализировались жители южных территорий. Так, пациенты, проживающие на южных территориях республики, составили 96 случаев госпитализации, 62,3%, жители территорий, прирав-

Contact Information:

Проф. Галина Олеговна Пенина

E-Mail: seagall@rol.ru

ненных к районам Крайнего Севера, – 46 случаев, 29,9%, жители районов Крайнего Севера – всего 12 случаев, 7,8%. Если посмотреть на распределение обследованных пациентов по территориям, то большая часть из них (34 из 53-х, 64,2%) является жителями южных территорий, 28,3% – территорий, приравненных к Крайнему Северу, 7,5% – жителями северных территорий. Такое распределение госпитализаций, как и в предыдущих случаях, отражает не только особенности заселения территорий Республики Коми, но и доступность специализированной и высококвалифицированной медицинской помощи жителям республики. В большинстве случаев (68,1%) госпитализированные не работали, являясь инвалидами.

Мы дополнительно изучили и обследовали всех больных с наследственными полиневропатиями, поступивших в отделение в течение года (14 человек). Средний возраст пациентов в группе составил $34,8 \pm 4,6$ года. В отделении пациенты провели, в среднем, по 19 дней, 57% из них являлись инвалидами.

Жалобы, предъявляемые пациентами, были типичными для изучаемой нозологической формы. Так, на слабость в стопах жаловались все обследованные больные, 71,4% жаловались на слабость в ногах. 35,7% пациентов в качестве ведущей жалобы отметили головную боль. Столько же (35,7%) больных отметили похудение конечностей. В половине случаев прослеживался наследственный анамнез заболевания.

Из объективных симптомов наиболее часто у больных регистрировалось снижение силы в стопах – 78,6% (11 пациентов из 14-ти). При балльной оценке среднее ее значение составило $3,0 \pm 0,4$. На втором месте по частоте – снижение силы в кистях 71,4%. При оценке в баллах сила в кистях составила, в среднем, $3,2 \pm 0,4$. Атрофии мышц дистальных отделов верхних и нижних конечностей встречаются, по нашим данным, в 64% случаев (9 пациентов). С такой же частотой отмечены и чувствительные нарушения (гипестезия по дистальному типу). Выпадение ахилловых рефлексов зарегистрировано у половины обследованных, в остальных случаях отмечено их снижение. Выпадение карпорадиальных рефлексов отмечено только у 21% обследованных. В единичных случаях отмечены деформации стоп, гипотрофия проксимальных отделов конечностей, признаки поражения черепных нервов.

Повышение содержания креатинфосфокиназы в сыворотке крови отмечено в 1/3 части всех случаев. Среднее значение содержания сывороточной КФК у этих больных составило $335,1 \pm 126,2$ Ед/л. Содержание лактат-дегидрогеназы и миоглобина повышено в двух случаях из 14. Среднее значение содержания лактатдегидрогеназы в сыворотке $341,9 \pm 57,7$ Ед/л, среднее значение миоглобина составило $158,2 \pm 251,1$ нг/мл, в обоих случаях без достоверных отличий от нормы. Значительный разброс показателей сывороточного содержания ферментов и миоглобина возникает за счет одного из обследованных пациентов в группе, у которого содержа-

ние КФК достигало практически полутора тысяч единиц, и миоглобина – 1024 нг/мл.

Электронейромиография выявила у большинства обследованных значительное снижение скорости проведения импульса, особенно по нервам нижних конечностей. В 2/3 случаев отмечалось снижение амплитуды (0,9 mV) и деформация М-ответа, в 1/3 случаев М-ответ зарегистрировать не удалось. Среднее значение амплитуды М-ответа составило у этих пациентов $2,06 \pm 0,72$ при регистрации с n. peroneus, т.е. амплитуда в сравнении с нормой была снижена более чем в 2 раза. Потенциалы фибрилляции зарегистрированы в двух случаях. У одного пациента ЭНМГ не выявила нарушений. Достоверных отличий по полу, району проживания, возрасту по данным ЭНМГ не выявлено.

Таким образом, наши данные говорят о том, что среди госпитализированных пациентов с наследственной полиневропатией преобладают больные с южных территорий республики. Отмечается примерно равное число мужчин и женщин среди пациентов. Не выявлено достоверных различий среди пациентов различных по полу и месту проживания групп.

Литература

1. Гехт Б.М., Касаткина Л.Ф., Самойлов М.И., Санадзе А.Г. Электромиография в диагностике нервных мышечных заболеваний. - Таганрог: Изд. ТРТУ., 1997. - 370 с.
2. Гехт Б.М., Ильина Н.А. Нервно-мышечные болезни. - М.: Медицина, 1982. - 352 с.
3. Гринио Л.П. Атлас нервно-мышечных болезней - М.: Издат. дом АНС, 2004. - 168 с.
4. Петрухин А.С. Неврология детского возраста. - М.: Медицина, 2004. - 784 с.
5. Персон Р.С. Электромиография в исследованиях человека. - М.: Наука, 1969. - 231 с.
6. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы. М.: МЕДпресс-информ, 2005. - 463 с.
7. Хохлов А.П., Савченко Ю.Н. Миелин и молекулярные основы демиелинизации // Ж. Невропатологии и психиатрии им. Корсакова. - 1990. - Т.90. - № 8. - С. 104 - 113.
8. Buchtal F. Electromyography in the evaluation of muscle diseases //Methods in clinical neuropsychology. - 1991. - № 2. - P. 25 - 45.
9. Oh S.J. Clinical electromyography. - Baltimore: University Park Press, 1984. - 519 p.
10. Sunderland S. A classification of peripheral nerve injuries producing loss of function //Brain. - 1951. - № 74. - P. 491.
11. Tindall B. Aids to the examination of the peripheral nervous system. - London, 1990. - 128 p.
12. Thomas P., Claus D., Workman J., King R. Focal upper limb inflammatory demyelinating neuropathy: varied clinical presentations and varied responses to treatment //J. Neurology. - 1995. - (Suppl.).

Penina G.O.

HEREDITARY POLYNEUROPATHY IN REPUBLIC KOMI

Komi branch GOU VPO «Kirov State medical academy», Syktyvkar, Russia

ABSTRACT:

The patients were hospitalized 196 times with the diagnosis polyneuropathy. The patients with hereditary character of the disease makes the biggest group (154 cases, 53 patients). The patients from southern territories of republic prevail among hospitalized patients with hereditary polyneuropathy. The equal number of men and women it is marked among the patients. It is not revealed authentic distinctions among the patients various of a sex and a place of residing groups.

Keywords:

hereditary polyneuropathy, Republic Komi