

Клиническая характеристика дебюта рассеянного склероза

Крысенко Светлана Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Борисов Алексей**

Викторович, *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

кандидат медицинских наук, доцент **Ясинская Лариса Иосифовна**, *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Начальные признаки рассеянного склероза (РС) могут быть весьма разнообразными и чаще всего наблюдаются в детском и юношеском возрасте. Однако диагноз достоверного рассеянного склероза в большинстве случаев определяется у взрослых.

Цель исследования

Определить характер начальных проявлений РС у детей и взрослых с установлением значимости клинических симптомов в дебюте РС.

Материалы и методы

Проанализированы перенесенные заболевания и первые клинические симптомы РС у 31 пациента (из них 22 - дети, 9 - взрослые), находившихся на лечении в различных стационарах города Минска.

Результаты

В результате анализа выявлено, что у взрослых все пациенты имеют цереброспинальную форму заболевания, среди детей 4 (18%) имеют оптическую форму. Возраст дебюта составил: 7-11 лет – 4 (13%), 12-15 лет – 13 (42%), 16-18 лет – 6 (19%), 19-25 лет – 3 (10%), 25-35 лет – 4 (13%), 35-40 лет – 1 (3%) пациентов. При этом среди детей и взрослых чаще болеют лица женского пола. У большинства детей (77%) провоцирующими факторами отмечались ОРВИ. В зависимости от начальных клинических проявлений у детей чаще были жалобы на онемение различных участков тела (32% против 11% у взрослых) и снижение остроты зрения (27% против 11% у взрослых), реже - слабость в конечностях (22% против 33% у взрослых). Одинаково часто у детей и у взрослых отмечалось полисимптомное начало. Координаторные нарушения в дебюте были только у взрослых (22%). Из черепных нервов чаще было поражение зрительного нерва. Нарушение функции тазовых органов присутствовало только у взрослых (67%). Для детей не характерен дебют РС с пареза мимической мускулатуры.

Выводы

1) Первые клинические признаки РС у детей появляются чаще в пубертатном периоде (59%) и в 25-35 лет среди взрослых (44%). 2) Ведущими клиническими симптомами являются онемение различных участков тела (32%), снижение остроты зрения – (27%). 3) В дебюте РС у детей не характерны координаторные нарушения и парезы мимической мускулатуры.