

*Симдянкина Е. В.*

## **ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И ОСОБЕННОСТИ ДЕБЮТА БОЛЕЗНИ ДВИГАТЕЛЬНО НЕЙРОНА У ЖИТЕЛЕЙ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Бойнова И. В.*

*Кафедра нервных болезней и психиатрии*

*Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарева*

**Актуальность.** Одним из тяжелейших заболеваний ЦНС относится болезнь двигательного нейрона (БДН), быстро приводящая к инвалидизации и неизбежной гибели пациентов. Распространенность БДН по данным разных исследователей варьирует от 0,8 до 7,3 случая на 100 тыс. населения, а само заболевание является одним из самых дорогостоящих, ввиду быстрого нарушения самообслуживания больных и необходимости ухода за ними. Поэтому, работа, призванная оценить частоту встречаемости и особенности течения БДН у жителей нашего региона является, несомненно, актуальной.

**Цель:** изучить частоту встречаемости и особенности дебюта БДН у жителей Республики Мордовия (РМ).

**Материал и методы.** В исследовании приняло участие 38 пациентов 25-67 лет. Средняя продолжительность заболевания – 1,5 года. 64,9% исследуемых составили женщины. В течение курса лечения у пациентов однократно соби-рался анамнез и проводилась оценка неврологического статуса.

**Результаты и их обсуждение.** Распространенность БДН в РМ в 2013 го-ду составила 1,6 на 100 тыс. населения. Средний возраст начала заболевания – 42,3 года. В первые полгода от появления первых симптомов диагноз был вы-ставлен 42% больным, в период с 7 до 12 месяцев – 26%, с 13 до 24 месяцев – 21%, а 11% пациентам лишь спустя 2 года от дебюта болезни. Более чем у по-ловины заболевание началось с пареза верхних конечностей, причем у 16 из них первым проявлением был парез правой верхней конечности, у 4-х – левой. У 10 больных первым симптомом была слабость правой, а у 4-х – левой нижней конечности. Начало заболевания, связанное с затруднением речи отмечалось у 4 пациентов. Отмечено, что у 26 человек дебют заболевания пришелся на про-ксимальные группы мышц, а у 8 человек – на дистальные. У каждого второго пациента зарегистрирована бульбарная форма БДН, у 8 больных – шейно-грудная, у 8 – пояснично-крестцовая и у двоих – смешанная форма.

### **Выводы:**

1 В РМ диагноз выставляется преимущественно через год от начала забо-левания.

2 Первым симптомом у большинства пациентов является парез правых ко-нечностей.

3 Большинство заболевших – женщины, в то время как БДН больше под-вержена мужская часть населения, что, по-видимому, является этно-генетической особенностью населения РМ и требует дальнейшего изучения.