

# **Особенности нейроофтальмологической картины и неврологического статуса у пациентов с рассеянным склерозом**

*Гончар Павел Александрович*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Байда Алла Григорьевна,*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*кандидат медицинских наук Кубарко Юлия Алексеевна, Минский консультационно-диагностический центр, Минск*

## **Введение**

При рассеянном склерозе (РС) наблюдается многоочаговое поражение ЦНС, что обуславливает большую вариабельность клинических проявлений РС. Учитывая частое и нередко субклиническое вовлечение органа зрения в демиелинизирующий и нейродегенеративный процессы при РС, оценка состояния зрительного анализатора имеет особое значение как при диагностике, так и при динамическом наблюдении за данной категорией пациентов.

## **Цель исследования**

Оценить характерные для РС зрительные нарушения и провести анализ неврологического статуса.

## **Материалы и методы**

Проведены анализ историй болезни и нейроофтальмологического обследования 64 глаз 32 пациентов (19 женщин и 13 мужчин) с РС в возрасте 21-42 ( $29 \pm 7,1$ ) лет с рецидивно-ремиттирующей и вторично-прогрессирующими вариантами клинического течения заболевания. Всем пациентам выполнен нейроофтальмологический осмотр с оценкой глазодвигательных функций, состояний глазного дна, периметрия. Проведен анализ неврологического статуса и оценка по шкале Куртцке.

## **Результаты**

У 9 пациентов (18 глаз) имелись сведения о перенесенном ОРБН. Зрительные нарушения в исследуемой группе наблюдались в 30% случаев в дебюте заболевания и 70% в развернутой стадии заболевания. У 22 пациентов была диагностирована ХОДН. У 6 пациентов обнаруживалась частичная атрофия зрительных нервов. Глазодвигательные нарушения определены 22 пациентов в виде поражения глазодвигательных нервов, межъядерной офтальмоплегии, нистагма. При оценке неврологического статуса у пациентов с ОРБН наиболее часто наблюдалось повышение сухожильно-периостальных рефлексов (89%) преимущественно без клонусов. Также наиболее часто встречались патологические рефлекссы (44%) и нарушения координации движений (44%).

## **Выводы**

Зрительные нарушения при РС наблюдаются в 50–70% случаев заболевания. В 17% случаев РБН явился первым симптомом РС. Повторные атаки РБН наблюдались в 12% случаев. Проведение комплексного нейроофтальмологического осмотра позволяет на

ранних стадиях РС выявить вовлечение зрительного анализатора в воспалительный и нейродегенеративный процессы.