

*Балакирева Л. Н.*

## **НАРУШЕНИЕ РАВНОВЕСИЯ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ: ВКЛАД ПРОПРИОЦЕПТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Касаткин Д. С.*

*Кафедра нервных болезней с медицинской генетикой и нейрохирургией  
Ярославский государственный медицинский университет, г. Ярославль*

**Актуальность.** Рассеянный склероз – тяжелое заболевание центральной нервной системы, приводящее к нетрудоспособности и инвалидизации лиц, преимущественно молодого возраста. Одним из наиболее ранних проявлений данного заболевания является нарушение механизмов поддержания вертикальной стойки, которое достигается согласованным взаимодействием сенсорных систем. Нарушение координации движений приводит к существенным проблемам самообслуживания и трудностям при ходьбе.

**Цель:** изучить особенности нарушения равновесия у пациентов с рассеянным склерозом.

**Материалы и методы.** 31 пациент (23 женщины, 8 мужчин), средний возраст - 41 год, средний балл EDSS - 3 балла; стабилметрическое исследование (европейская позиция) с открытыми и закрытыми глазами на стабилметре ST-150 («Биомера») с анализом площади опоры и скорости девиации центра давления; шкала равновесия Берга (BBS); стандартный неврологический осмотр с определением балла EDSS; статистические непараметрические методы

**Результаты и обсуждение.** По результатам клинического осмотра только 38,7% пациентов были неустойчивы при проверке с открытыми глазами, при закрывании глаз – 93,5% (при этом в 35% случаев отмечалось падение), что свидетельствует об относительно небольшом вовлечении мозжечка, но существенном страдании путей глубокой чувствительности. При оценке по тесту Берга средний балл составил 43, что соответствует небольшому риску падений. Балл ожидаемо был ниже в группе пациентов, имевших обострения с нарушениями координации ( $F=4.25$ ,  $p=0.048$ ), однако, отмечается достоверное нарастание выраженности балла с длительностью течения заболевания отмечалось в обеих группах ( $R=-0.43$ ,  $p=0.029$ ). Значительное нарушение отмечалось при выполнении упражнений со значительным вовлечением проприоцепции – стояние с закрытыми глазами, стояние со стопами по одной линии, стояние на одной ноге. При оценке стабилметрических показателей у 65% обследуемых при закрытии глаз наблюдалось увеличение площади и скорости более чем на 20%, что инструментально подтверждает гипотезу о преобладании сенситивного компонента в нарушении равновесия у пациентов с рассеянным склерозом.

**Выводы.** Нарушение глубокой чувствительности является значимым фактором нарушения равновесия у пациентов даже на ранних этапах течения заболевания, что приводит к ранней инвалидизации. Раннее выявление и коррекция подобных нарушений могут существенно улучшить качество жизни пациентов.