

Абызбаева А. С., Байкосова Г. К.

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ПРИ

ОЛИВОПОНТОЦЕРЕБЕЛЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Антикеева Н. В.

Кафедра неврологии, медицинской генетики

Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург

Актуальность. Оливопонтocereбеллярная дегенерация (ОПЦД) впервые была описана Дежерингом и Томасом в 1900 году. Патологический процесс локализуется в мозжечке, нижних оливах и мосте головного мозга, из-за чего пациенты начинают жаловаться на головокружение, степень выраженность которого объективизировать клинически затруднительно.

Цель: изучить степень выраженности нарушений опорно-двигательного аппарата у пациента с оливопонтocereбеллярной дегенерацией.

Материалы и методы. Описание клинического случая редкой формы мультисистемной атрофии оливопонтocereбеллярной дегенерации у мужчины 58 лет. В ходе исследования были использованы современное экспертное оборудование (эргометр ZEBRIS, США на базе Главного бюро по медико-социальной экспертизе по Оренбургской области).

Результаты и их обсуждение. Пациент считает себя больным 2 года, когда постепенно стало развиваться «постоянное головокружение». При анализе ходьбы с открытыми глазами на аппарате ZEBRIS были получены следующие результаты: скорость передвижения составила 0,7 км/ч; количество шагов на 100 м – 120 шагов в минуту; длительность двойного шага – 2,1 секунды; темп ходьбы – 85 шагов в минуту; поворот левой ступни – 8,6 градусов, а правой – 7,4 градуса от центра тяжести; длина шага слева – 12 сантиметров(см), справа – 8 см; фаза приземления 40% слева и 43% справа; фаза переноса слева 12%, справа – 12 %; боковая симметрия – 150 мм вправо, вперед-назад – 162 мм. При оценке параметров устойчивости на аппарате ZEBRIS с открытыми глазами было выявлено, что площадь эллипса 95% распределения составила 241 мм², площадь эллипса с закрытыми глазами - 1750 мм².

Выводы. Современное экспертное оборудование эргометр ZEBRIS позволило объективизировать 1 степень выраженности нарушений опорно-двигательной системы. Головокружение – как основная жалоба пациента уточнена в виде неустойчивости, замедленном темпе ходьбы с признаками атаксии в обе стороны, что подтверждает поражение мозжечка при оливопонтocereбеллярной недостаточности.