

Большаков И.А.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Научный руководитель: ст. преп. Благодина К.В.

*Кафедра нервных и нейрохирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. В настоящее время наблюдается неуклонный рост распространенности нейродегенеративных заболеваний (НДЗ), связанный с увеличением продолжительности жизни населения, воздействием неблагоприятных факторов внешней среды. Болезнь двигательного нейрона (БДН) – группа прогрессирующих неизлечимых дегенеративных заболеваний центральной нервной системы с преимущественным поражением мотонейронов спинного и головного мозга. По распространенности БДН занимает третье место среди НДЗ, после болезней Альцгеймера и Паркинсона.

Цель: изучить клинико-эпидемиологическую ситуацию пациентов с БДН в Республике Беларусь.

Материалы и методы. Дизайн исследования: контролируемое ретроспективное одноцентровое исследование 31 медицинской карты пациентов с диагнозом G 12.2 Болезнь двигательного нейрона, получавших лечение в отделениях анестезиологии и реанимации и отделениях неврологии на базе УЗ «5 ГКБ» за период 2022 – 2025 года.

Результаты и их обсуждение. Среди исследуемых пациентов 18 (58%) составили женщины, 13 пациентов (42%) – мужчины. Средний возраст пациентов составил 64,8 лет. Средняя длительность заболевания от появления первых симптомов до появления признаков дыхательной недостаточности составил 2 года. Наибольшая длительность заболевания с момента появления симптомов - 4 года и 3 месяца; наименьшая – 1 месяц. В зависимости от формы дебюта пациенты были разделены на 4 группы. Превалирующую группу составили пациенты с пояснично-крестцовым дебютом (14 человек – 45,1%), на втором месте пациенты с бульбарной формой - 8 пациентов (25,8%); шейно-грудная форма – 6 пациентов (19,3%); генерализованная – 3 пациента (9,8%). Также отдельно был выявлен случай необычной формы дебюта, которая характеризовалась головокружениями и тошнотой. У одного пациента наблюдался псевдобульбарный аффект в виде «эмоциональной неуравновешенности», выражающегося в сильном крике и плаксивости пациента. В процессе анализа также было отмечено, что 2 пациента связывают появление симптомов после сильного стресса или переутомления. Еще 2 пациента отметили появление симптомов после инфекции Covid – 19. А наибольшее число обращений составило в 2022 году (17 обращений). Лечение пациентов с БДН было исключительно симптоматическое, направленное на уменьшение боли и продления жизни.

Выводы. Таким образом, в выборке исследуемых пациентов превалировали женщины (58%). Наиболее частой формой дебюта заболевания являлась пояснично-крестцовая (45,1%), которая характеризовалась появлением слабости, боли или судорог в одной или обеих нижних конечностях. Наибольшая длительность заболевания с момента появления симптомов - 4 года и 3 месяца, наименьшая – 1 месяц. Наибольшее число обращений (17 – 54,8%) наблюдалось в 2022 году.