

ДИНАМИЧЕСКАЯ ПУПИЛЛОМЕТРИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЛАТЕНТНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.

Радыши Б.Б., Кутенев А.В., Грабецкий К.А., Мозгунова А.Е.

Российский Университет дружбы народов, курс гериатрии, г. Москва

Диагностика латентно протекающей сосудистой патологии головного мозга представляет большую трудность, базируется в первую очередь на субъективной симптоматике и анамнестических данных. Прогрессирование этого процесса и клиническое дебютирование в виде декомпенсации мозгового кровообращения преимущественно в вертебрально-базиллярной системе приводит к временной нетрудоспособности пациента, и нередко к госпитализации в стационар. Раннее выявление латентной недостаточности мозгового кровообращения позволило бы разработать комплекс профилактических и лечебных мероприятий при этой патологии. Пупиллометрия является достоверным методом объективной оценки состояния стволовых структур головного мозга и визуально отражает функциональные изменения этой области, связанные, в частности, с сосудистой недостаточностью.

Целью настоящей работы являлось изучение физиологических параметров динамики зрачкового рефлекса (ЗР) в покое, при умственной и физической нагрузке, возможности их применения в качестве диагностических критериев латентно протекающей вертебрально-базиллярной недостаточности.

Нами обследовано 183 пациента (96 женщин и 87 мужчин) в возрасте от 14 до 38 лет. Исключены посттравматические, постинфекционные, дегенеративные заболевания головного мозга, а также тяжелые психические и соматические заболевания. Диагноз латентно протекающей вертебрально-базиллярной недостаточности установлен на основании жалоб, анамнеза, клинического осмотра, данных УЗДГ МАГ. Исследование зрачковых реакций проводилось с помощью аппарата «Iritech DM-2000» по стандартной методике, нагрузочные пробы выполнялись по методике определения биологического возраста по умственной и физической работоспособности разработанной Белозеровой Л.М. Полученные данные были обработаны статистически, проанализированы и переведены в количественную оценочную систему.

Пупиллометрические показатели, проведенные в состоянии покоя, характеризовались удлинением латентного периода сокращения у 102 пациентов (55,7%), удлинением времени расширения зрачка у 151 пациента (82,5%) относительно нормы, что говорит о снижении регионарных адаптационных возможностей. Во время проведения умственной нагрузки 63 (34,4%) пациента жаловались на появление ощущения тяжести в голове, 47 (25,7%) пациентов - на диффузную головную боль, 84 (45,9%) пациента – на сонливость, 20 (10,9%) пациентов отмечали появление раздражительности, 32 (17,5%) пациента ощущали головокружение и шум в голове, 18 (9,8%) - появление голода. Проведение физической нагрузки проявлялось головокружением в 73 (39,9%) случаях, головной болью – у 14 (7,7%) пациентов, ощущением шума в голове у 64 (34,9%), неустойчивостью – у 39 (21,3%) пациентов. Все эти симптомы служили сигналом для прекращения проведения нагрузочной пробы.

Пупиллометрические показатели после проведения умственной нагрузки характеризовались удлинением латентного периода сокращения у 127 (69,4%) пациентов, удлинением латентного периода расширения у 79 (43,2%) пациентов, удлинением времени сокращения зрачка у 174 (95,1%) пациентов, удлинением времени зрачковой реакции и восстановительного периода у 114 (62,3%) пациентов, увеличения минимально радиуса зрачка в периоде сужения у 98 (53,6%) пациентов, уменьшением скорости сокращения зрачка у 162 (88,5%) пациентов, удлинением периода плато у 116 (63,4%) пациентов.

Пупиллометрические показатели после проведения физической нагрузки характеризовались удлинением латентного периода сокращения у 96 (52,5%) пациентов, удлинением латентного периода расширения у 41 (22,4%) пациента, удлинением времени сокращения зрачка у 110 (60,1%) пациентов, удлинением времени зрачковой реакции и восстановительного периода у 73 (39,9%) пациентов, увеличения минимально радиуса зрачка в периоде сужения у 46 (25,1%) пациентов, уменьшением скорости сокращения зрачка у 119 (65%) пациентов, удлинением периода плато у 131 (71,6%) пациента.

По результатам исследования умственной работоспособности выявлено ухудшение кратковременной памяти у 164 (89,6%) пациентов, психической продуктивности у 101 (55,1%) пациента, снижение объема внимания у 136 (74,3%) пациентов. Физическая работоспособность была снижена у 117 (63,9%) пациентов.

Таким образом, на основании нашего исследования мы можем утверждать, что у подавляющего числа пациентов с латентной вертебрально-базиллярной недостаточностью имеется снижение адаптационных возможностей в покое, проведение нагрузочных проб, в первую очередь умственных, усиливает дезадаптацию. Динамическое исследование кратковременной памяти, психической продуктивности, объема внимания, физической работоспособности, пупиллометрических показателей (латентного и явного периодов сокращения зрачка, длительность зрачковой реакции, восстановительного периода, время сокращения зрачка, длительности периода плато) дает возможность достоверной, безопасной и быстрой диагностики латентной вертебрально-базиллярной недостаточности.