

*Л.Ю. Бадзгардзе, В.И. Усачёв, С.В. Лобзин,
В.А. Фокин, Т.В. Лалаян, Ю.Д. Бадзгардзе*

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ РАВНОВЕСИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕРВИКАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

В связи с совершенствованием лучевой диагностики цервикальные стенозы выявляются у неврологических больных в последнее время довольно часто. У таких пациентов могут наблюдаться как изолированные спинальные синдромы, так и церебро-спинальные синдромы.

Мы не обнаружили в литературе данных о нарушении функции равновесия тела у данной категории больных. В связи с этим, нами была предпринята попытка выяснения особенностей нарушения функции равновесия тела пациентов с цервикальным стенозом. Обследование проводилось с помощью компьютерного стабиланализатора «Стабилан–01–2», выпускаемого ОКБ «Ритм», Таганрог. Пациенты были разделены на две группы: с изолированными спинальными синдромами – 25 человек (1 группа) и с сочетанными церебро-спинальными синдромами – 31 человек (2 группа). Стабилометрию проводили с закрытыми глазами в течение одной минуты. Изучались следующие стабилметрические параметры: отклонение тела, площадь статокинезиграммы, показатель качества функции равновесия (КФР), средняя линейная скорость перемещения центра давления стоп (ЦД).

Отклонение тела оценивалось по координатам центра давления стоп. У пациентов обеих групп отклонение тела носило однотипный характер и характеризовалось умеренным отклонением во фронтальной плоскости на $6,47 \pm 0,89$ мм у лиц первой группы и на $6,59 \pm 0,89$ мм у лиц второй группы и значительным отклонением в сагиттальной плоскости вперёд – на $16,48 \pm 2,60$ мм и на $18,14 \pm 2,50$ мм соответственно.

Площадь статокинезиграммы оценивалась по её 95% доверительному эллипсу. У пациентов первой группы площадь статокинезиграммы не превышала норму и составила $185,44 \pm 34,27$ мм² (норма $235,4 \pm 41,37$ мм²), тогда как у пациентов второй группы она была больше нормы – $253,48 \pm 51,27$ мм².

Качество функции равновесия у пациентов первой группы было лучше, чем качество функции равновесия пациентов второй группы. Так, у пациентов первой группы КФР составил $72,15 \pm 2,49\%$, а у пациентов второй группы – $53,76 \pm 3,47\%$.

Таким образом, при цервикальных стенозах у пациентов с церебро-спинальными синдромами функция равновесия нарушена в большей степени, чем у пациентов со спинальными синдромами.

amantis@rambler.ru