

7. Абазова З.Х., Байсиев А.Х.М., Захохов Р.М., Кумыков В.К., Эфендиева М.К. Новый метод регистрации времени проведения ахиллова рефлекса при экспресс-диагностике патологии щитовидной железы // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. – 2006. - № 1. – С.73-81.
8. Фролова О.Г., Эфендиева М.К., Шухостанова М.А. О некоторых особенностях диагностики внеутробной беременности // Известия Кабардино-Балкарского научного центра РАН. – 2001. - №1 (6). – С. 132-134.
9. Ошхунов М.М., Абазова З.Х., Хацуков Б.Х., Кумыков В.К. Об оценке систематических ошибок при проведении рефлексометрических обследований // Известия Кабардино-Балкарского научного центра РАН. – 2013. - № 1. – С. 197-200.
10. Абазова З.Х., Байсиев М., Буздова Л.К., Кумыков В.К., Ошроева Р.З., Хацуков Б.Х., Эфендиева М.К. Определение некоторых параметров состояния здоровья студентов в лабораторном практикуме по медицинской физике // Вестник новых медицинских технологий. – 2004. - № 3. - С. 118.
11. Кумыков В.К., Захохов Р.М., Абазова З.Х., Эфендиева М.К., Иванов А.Б., Байсиев А.Х.М. О клиническом опыте мониторинга артериального давления // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. - 2007. - № 1. – С. 38-42.
12. Захохов Р.М., Абазова З.Х., Кумыков В.К., Байсиев А.Х.М., Эфендиева М.К. Скрининговые обследования студенческой молодежи с использованием методов экспресс-диагностики нарушений функций щитовидной железы // Хирургическая практика. – 2012. - № 1. - С. 15 – 18.
13. Абазова З.Х., Эфендиева М.К., Кумыков В.К., Байсиев А.Х.М. Скрининговые обследования с использованием методов экспресс-диагностики нарушений функции щитовидной железы // Успехи современного естествознания. - 2012. - № 12. – С. 8-12.
14. Эфендиева М.К. О рефлексометрических обследованиях состояния щитовидной железы // Труды 7-го международного конгресса «Здоровье и образование в 21 веке», 23-26 ноября 2006 г., г. Москва, 2006. - С. 585-587.
15. Хацуков Б.Х., Колчинская А.З., Абазова З.Х., Кумыков В.К. Об эффективности интервальной гипоксической тренировки в комплексном лечении больных первичным гипотиреозом тяжелой степени // Вестник новых медицинских технологий. – 2000. – Т. 7. – № 2. – С. 72-75.
16. Хацуков Б.Х., Колчинская А.З., Абазова З.Х., Кумыков В.К. Интервальная гипоксическая тренировка в курсе лечения миопии // Вестник новых медицинских технологий. – 2000. – Т. 7. – № 2. – С. 87-90.
17. Колчинская А.З., Абазова З.Х., Кумыков В.К., Хацуков Б.Х. Основные вехи развития науки о гипоксии // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2002. - № 2. – С. 53.
18. Абазова З.Х., Кумыков В.К., Байсиев А.Х.М., Эфендиева М.К. Гипокситерапия в комплексном лечении аутоиммунных тиреопатий // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2006. - № 3. – С. 11-13.
19. Абазова З.Х. Гипокситерапия в коррекции субклинической тиреоидной дисфункции аутоиммунного генеза // Валеология. – 2013. - № 1. – С. 44-48.
20. Абазова З.Х. Интервальная гипоксическая тренировка в лечении нейроиммуноэндокринных нарушений при аутоиммунном тиреоидите // Вестник восстановительной медицины. – 2013. - № 1. – С. 27-31.
21. Абазова З.Х. Новый подход в тактике лечения субклинического гипертиреоза // Фундаментальные исследования. – 2013. - № 3-1. – С. 13-16.
22. Абазова З.Х. Функциональная система дыхания и кислородный режим организма при субклиническом и манифестном гипотиреозе // Врач-аспирант. – 2013. – Т. 56. - № 1.1. – С. 133-138.
23. Бжекшиева З.С., Абазова З.Х., Эфендиева М.К. Иммунореабилитация женщин с послеродовым тиреоидитом методом гипокситерапии // Аллергология и иммунология. – 2006. – Т. 7. - № 1. - С. 71.
24. Абазова З.Х., Кясов И.А., Хашхожев Б.А., Кумыков В.К., Эфендиева М.К. Изменения иммунологических показателей у детей с аутоиммунным тиреоидитом после курса интервальной гипоксической тренировки // Аллергология и иммунология. – 2005. – Т.6. - №2. - С. 309-310.

**Магомедова Р.М.<sup>1</sup>, Карпов С.М.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Студентка 4 курса лечебного факультета, Ставропольский государственный медицинский университет, <sup>2</sup>Профессор, д.м.н., Ставропольский государственный медицинский университет.

### **ПРОБЛЕМА НЕЙРОСИФИЛИСА СЕГОДНЯ**

*Аннотация*

*Проведен ретроспективный анализ литературных данных по общей заболеваемости нейросифилисом. Приведены данные по эпидемиологии.*

**Ключевые слова:** нейросифилис, эпидемиология.

**Magomedova R.M.<sup>1</sup>, Karpov S.M.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Student; <sup>2</sup>MD, professor, Stavropol State Medical Academy

### **TODAY THE PROBLEM OF NEUROSYPHILIS**

*Abstract*

*A retrospective analysis of published data on total incidence of syphilis. Data on the epidemiology.*

**Keywords:** neurosyphilis, epidemiology.

**Актуальность.**

Нейросифилис - собирательное обозначение поражения нервной системы при сифилитической инфекции, которая может возникать в любой стадии развития этой инфекции и зависит от попадания возбудителя сифилиса (бледной трепонемы) в ткань мозга.

История изучения сифилиса и нейросифилиса насчитывает несколько столетий.

Заболеваемость нейросифилисом имеет тенденцию к росту, но в последнее десятилетие в РФ отмечается тенденция к снижению заболеваемости ранними формами сифилиса.

**Цель:** провести ретроспективный анализ заболеваемости нейросифилисом.

**Материал и методы:** работа с научной литературой.

**Результаты:** проблема сифилиса вообще и НС, в частности, кардинально изменилась с началом эры пенициллина (1943г.). Периодически в мире случались эпидемии этого заболевания.

Согласно статистическим данным в 1945г.-уровень заболеваемости по СССР-174,6 на 100 тыс. населения, а в 1955 г.- этот показатель составлял- 3,5 на 100 тыс. населения.

Однако, в России ситуация с заболеваемостью сифилисом после распада СССР стала значительно ухудшаться.

Дозепидемический уровень заболеваемости сифилисом в СССР в 1989г. составлял 4,3 случая на 100 тыс. населения. Больные НС были единичными. В 1991 году на 100 тыс. человек приходилось 7,1 заболевшего. В период 1990-1997 гг. число случаев сифилиса ежегодно увеличивалась в 1,5-2 раза. К 1997 г. заболеваемости сифилисом в РФ достигла уровня 277,3 случаев на 100 тыс. населения, что в 63 раза выше доэпидемического.

В период с 1993 по 2002 г. число случаев нейросифилиса увеличилось в 44,2 раза.

В период 2000-2010 гг. на фоне уменьшения числа новых случаев заболеваемости сифилисом отмечается все больший рост позднего и скрытого сифилиса, регистрируются все большее количество случаев серорезистентности, что способствует развитию специфических поражений нервной системы.

В 2009 году данный показатель составил 52,1 человек на 100 тыс. населения, то есть по сравнению с исходным уровнем эпидемиологическая ситуация ухудшилась в 7,2 раза.

С 2002 по 2006г. произошло резкое увеличение числа зарегистрированных больных нейросифилисом. Абсолютный цифры числа больных нейросифилисом в последующие годы нарастают: 2007 г.- 672 человек; 2008 г.-789; 2009 г.-872.

Средний возраст больных составляет от 17 до 68, при этом преобладают лица в возрасте от 20 до 40 лет. Таким образом, НС большинства больных развивается в молодом возрасте. Гендерных различий не наблюдалось.

**Выводы:** ретроспективный анализ литературных данных показывает, что на эпидемиологию нейросифилиса в современных условиях может влиять обращаемость пациентов, лечение в нелецензированных коммерческих центрах, зачастую у неквалифицированных специалистов, широкое применение дюрантных препаратов пенициллина, не обеспечивающих трепонемодной концентрации антибиотиков в ликворе. Так же, нужно сказать, что высокая заболеваемость нейросифилисом ассоциируется с высоким уровнем заболеваемости скрытыми формами сифилиса.

#### Литература

1. Показатели когнитивных функций мозга при нейросифилисе.
2. Казиев А., Карпов С.М., Кубрин Е.М.//Практическая неврология и нейрореабилитация.2010. №2.с.43.
3. Вызванные потенциалы мозга при диагностике нейросифилиса.
4. Карпов С.М., Казиев А.Х.//Клиническая неврология.2010.№3.с.27
5. Использование слуховых вызванных потенциалов в диагностике нейросифилиса.
6. Казиев А.Х., Карпов С.М.//Кубанский научный медицинский вестник. 2010. №3-4. С.72-76
7. Поздний нейросифилис как фактор когнитивных нарушений.
8. Васильева О.А., Кубрин Е.А., Карпов С.М., Шевченко П.П.//Фундаментальные исследования.2012.№4-2. С.256-259
9. Лосева О.К., Тактамышева Э.Ш. Современный нейро-сифилис: клиника, диагностика, лечение//Рус.мед.журнал 1998. №15. С. 49-46.

**Мамаева А.А.<sup>1</sup>, Мамаева А.А.<sup>2</sup>, Шевченко П.П.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Студентка, Ставропольский государственный медицинский университет; <sup>2</sup>студентка, Ставропольский государственный медицинский университет; <sup>3</sup>кандидат медицинских наук, ассистент кафедры неврологии, Ставропольский государственный медицинский университет

#### ОСОБЕННОСТЬ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЫ У БЕРЕМЕННЫХ, СТРАДАЮЩИХ ЭПИЛЕПСИЕЙ.

##### Аннотация

*В статье рассмотрена особенность электроэнцефалограммы у беременных, страдающих эпилепсией. Так как эпилепсия является актуальной проблемой современной медицины и также является одним из самых распространенных хронических заболеваний центральной нервной системы. Частота встречаемости эпилепсии в популяции достигает 0,3-2%. По данным ILAE (Международной противоэпилептической лиги)» в России эпилепсией страдают около 500 тыс. человек при заболеваемости 54 тыс. в год. Женщины детородного возраста составляют в этой группе 25-40%. ЭЭГ исследование остаётся актуальным нейрофизиологическим компонентом в диагностике эпилепсии, позволяющее максимально верифицировать эпилептическую активность у данной категории больных.*

**Ключевые слова:** Электроэнцефалограмма, беременность, эпилепсия.

**Mamaeva A.A.<sup>1</sup>, Mamaeva A.A.<sup>2</sup>, Shevchenko P.P.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Student, Stavropol State Medical University; <sup>2</sup>student, Stavropol State Medical University; <sup>3</sup>PhD medical Sciences, Assistant to Department of neurology, Stavropol State Medical University

#### FEATURE ELECTROENCEPHALOGRAM IN PREGNANT WOMEN WITH EPILEPSY

##### Abstract

*In the article the feature of electroencephalogram is considered for pregnant, sufferings epilepsy. As epilepsy is an actual problem of modern medicine and also is one of the most widespread chronic diseases of the central nervous system. Frequency of occurrence of epilepsy in population reaches 0,3-2%. According to ILAE (The international antiepileptic league)" in Russia epilepsy about 500 thousand people have at incidence of 54 thousand a year. The women of genital age make in this group 25-40%. EEG research remains an actual neurophysiological component in the epilepsy diagnostics, allowing as much as possible to verify epileptic activity at this category of patients.*

**Keywords:** Electroencephalogram, pregnancy, epilepsy.

**Актуальность:** Эпилепсия - следствие патологических особенностей биохимических и физиологических процессов в мозге. При определенных условиях пароксизмальное состояние по типу эпилептического приступа может проявиться у каждого человека, однако предрасположенность к нему варьирует в широких пределах. При этом в возникновении эпилепсии существенную роль играет генетически обусловленная предрасположенность, которая наследуется чаще по аутосомно-доминантному типу с неполной пенетрантностью и характеризуется особенностями метаболических процессов в мозговой ткани.

Частота встречаемости эпилепсии в популяции достигает 0,3-2%. По данным ILAE (Международной противоэпилептической лиги)» в России эпилепсией страдают около 500 тыс. человек при заболеваемости 54 тыс. в год. Женщины детородного возраста составляют в этой группе 25-40%.

По другим данным, около 1% беременных женщин страдают эпилепсией; среди них у 13% манифестация заболевания приходится на период беременности, а приблизительно у 14% женщин приступы наблюдаются исключительно во время беременности - так называемая гестационная эпилепсия. По другим данным, около 0,3-0,4% новорожденных из всего количества детей рождаются от матерей, больных эпилепсией. Высокий риск во время беременности такого угрожающего жизни состояния, как эпилептический статус, частота которого достигает 3%.

**Цель исследования:** Оценка электроэнцефалограмм у беременных с эпилепсией.

**Результаты:** Согласно обобщенным данным, обострение эпилепсии во время беременности наблюдается приблизительно в 10 % случаев, в 5 % происходит урежение частоты припадков, а в 85 % существенного изменения частоты приступов не отмечается. Наблюдается определенная зависимость между этиологическими факторами эпилепсии и особенностями ее клинического течения в период беременности.

Дебют эпилепсии во время беременности является проявлением бессимптомно существовавшего церебрального поражения. Он может быть связан не только с опухолями головного мозга, но и с кардиоваскулярной патологией, коллагенозами, церебральными аневризмами, кавернозными гемангиомами, артериовенозными мальформациями.

Допустима возможность развития приступов эпилепсии впервые в родах, а во время беременности даже проявление эпилептического статуса у женщин, не болевших эпилепсией.