

## ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ ОДИНОЧНЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН КАК МЕТОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПРОЦЕССОМ РЕИННЕРВАЦИИ У БОЛЬНЫХ С НЕВРОГЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

**Л.Ф. Касаткина, О.В. Гильванова**

*Клинический отдел НИИ Общей патологии и патофизиологии  
РАМН, 125315, Москва, Часовая ул., 20, тел.152-25-25,  
факс151-26-51, neurolog@mail.ru*

Денервационно-реиннервационный процесс (ДРП) является одним из основных звеньев патогенеза заболеваний мотонейронов спинного мозга и периферических нервов. Основным методом оценки наличия ДРП является стандартная игольчатая электромиография (ЭМГ), позволяющая уточнить степень реиннервационного процесса (РП), наличие и выраженность денервации в исследуемой мышце. Дополнительным методом, дающим возможность с высокой точностью определить эффективность РП, является ЭМГ одиночных мышечных волокон (ОМВ). ЭМГ ОМВ позволяет оценить плотность мышечных волокон (ПМВ) в двигательных единицах мышц и функциональное состояние нервно-мышечных контактов (величину джиттера).

Целью исследования было определение эффективности РП при различных неврогенных заболеваниях, в основе которых лежит ДРП. Было обследовано 24 больных, из них 7 больных с хронической воспалительной демиелинизирующей полиневропатией (ХВДП) от 19 до 61 года, средний возраст СВ  $47 \pm 19$  лет, 10 больных с боковым амиотрофическим склерозом (БАС), 45-64 года, СВ  $56 \pm 10$  лет, 3 больных со спинальной амиотрофией (СА) 15-44 года, СВ  $25 \pm 16$  лет; 4 больных с наследственной полиневропатией (НП) 11-41 год, СВ  $33 \pm 14$  лет. Группу контроля составили 15 здоровых испытуемых (18-52 лет, СВ  $31 \pm 16$  лет). Всем испытуемым проводилось стандартное клиническое обследование, игольчатая ЭМГ, ЭМГ ОМВ в передней большеберцовой мышце.

В группе контроля средние значения джиттера и ПМВ были в норме и составили  $43 \pm 15$  и  $1,6 \pm 0,4$  соответственно. У всех больных, в том числе и при исследовании клинически непораженных мышц, было отмечено повышение джиттера и ПМВ. Средние значения джиттера и ПМВ соответственно составили: при ХВДП  $100 \pm 21$  и  $3,6 \pm 1,0$  соответственно, при БАС  $115 \pm 34$  и  $2,8 \pm 0,5$ , при СА  $66 \pm 14$  и  $2,6 \pm 0,6$ , при НП  $88 \pm 19$  и  $3,5 \pm 0,3$ .

Полученные данные показывают, что ЭМГ ОМВ является высокочувствительным методом, выявляющим наличие РП на ранних стадиях даже в клинически интактных мышцах. Метод позволяет проводить мониторинг эффективности РП при данных заболеваниях. Недостаточная эффективность РП выявляется у больных с выраженным ДРП, особенно у больных с БАС. Учитывая некурабельность больных этой группы, применение метода ЭМГ ОМВ может дать возможность подобрать симптоматическую терапию, направленную на улучшение реиннервации, и объективизировать ее эффект.