

НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ

РОЛЬ СПЕКТРАЛЬНОГО АНАЛИЗА ПРИ ОЦЕНКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Асханов У.Г., Тошматов А.К., Асханова Х.Г.,
Асханов З.А.

*Андижанский Государственный Медицинский
Институт, Узбекистан*

Кафедра неврологии и психиатрии

Научной руководитель - доц. А.К. Тошматов

Зав. кафедрой - проф. М.Л. Аграновский

это показывает, с какой мощностью функционирует нейроны головного мозга. 3. Определить тета индекс, который повышения объясняется гиперактивностью диэнцефальных структур клинически проявляющейся головными болями. Установлена что, спектральный анализ достаточно дополняет метод визуального анализа энцефалограммы и даёт важную информацию для прогнозирования заболеваний ЦНС.

При классическом электроэнцефалографии (ЭЭГ) уделялась особое внимание на визуальную и количественную интерпретацию энцефалограммы. Количественные параметры энцефалограммы (амплитудно-частотная характеристика - АЧХ) занимали основное место в заключение функционалиста, но для определения АЧХ отнимало много времени и не всегда были достоверными. С появлением метода спектрального анализа многие проблемы касающиеся определением АЧХ были решены. Известно, что визуальная интерпретация энцефалограммы имеет основную роль для составления заключения но в данный момент с помощью спектрального анализа можно определить стандартные характеристики ЭЭГ. Спектральный анализ имеет место и при оценке влияния на функциональную состояние головного мозга психомоторных препаратов (Ponsen L. 1977, Saito M. 1981), прогнозирования при нарушениях кровообращения мозга (Saito K. 1983) и др. Целью исследования является оценить связь между визуальным и спектральным анализом энцефалограммы. Материалы и методы: Исследования проводилась у 50 подростков, которые жаловались на умеренную головную боль (5-6 баллов). Использован 19 каналный компьютерный электроэнцефалограф и каждый пациент регистрировался в течении 2 минут. Полученная энцефалограмма обработана на программе Win - EEG и получены достоверные данные. Результаты: При визуальном анализе энцефалограмм эпилепсии феномены не обнаружены. По классификации Е.А. Жирмунского регистрировались следующие типы: I - нормальный, II - гиперсинхронный, III - десинхронный тип. Другие типы не регистрировались. Получены следующие результаты. 1. У 50 % пациентов альфа индекс составил 20-40% и выявлена замедления биоэлектрической активности мозга. 2. У 42% пациентов альфа индекс составил 40 - 60% (нормальный). 3. У 8% альфа индекс составил 60 - 80% и выявлена умеренная дисфункция срединных структур. Кроме того выявлена межполушарная асимметрия по мощности и частотные параметры не изменялись, колебались в пределах нормы. Заключение: Доказано что, с помощью спектрального анализа можно: 1. Определить доминирующую и субдоминирующую частоту 2. Выявить межполушарную асимметрию и