

А.И. Белобородов, А.А. Абрамян, Н.А. Шевченко, А.Н. Романова
АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ ИНФЕКЦИОННЫХ ПОЛИНЕЙРОПАТИЙ У
ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ МБУЗ ДГКБ №8 ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА ЗА ТРИ
ГОДА

Кафедра нервных болезней
Южноуральский государственный медицинский университет
Челябинск, Россия

A.I. Beloborodov, A.A. Abramyan, N.A. Shevchenko
THE ANALYSIS OF CASES INFECTIOUS POLYNEUROPATHIES AT
CHILDREN ACCORDING TO A CHILDREN'S CITY HOSPITAL NO. 8 OF
THE CITY OF CHELYABINSK FOR 3 YEARS

Department of nervous illnesses
South Ural State Medical University
Chelyabinsk, Russia

E-mail: beloborodovf@gmail.com

Аннотация: В данной статье рассмотрена проблема инфекционных полинейропатий у детей. Изучены истории болезней пациентов получивших лечение в МБУЗ ГДКБ № 8 города Челябинск за 3 года. На основе анализа истории болезни были выявлены наиболее действенные методы лечения данной патологии.

Annotation: In this article the problem infectious polyneuropathies at children is considered. Stories of illnesses of the patients who received treatment in are studied a city children's hospital № 8 of Chelyabinsk city for 3 years. On the basis of the analysis of a case history were identified the most effective methods of treatment of this pathology.

Ключевые слова: полинейропатия, инфекции, лечение, параличи, симметричные.

Keywords: polyneuropathy, infection, treatment, paralysis, symmetric.

Острый вялый паралич (ОВП) – диагноз тяжелого заболевания, грозящего нередко инвалидностью, а иногда и смертью. В детской практике ОВП – чаще всего это полинейропатии (невриты) инфекционной этиологии.

Цель исследования – проанализировать особенности клиники полинейропатий у детей (острые вялые параличи), особенности клиники и течения, исход заболевания.

Материалы и методы:

Были проанализированы истории болезни МБУЗ ГДКБ №8 и проведено наблюдение двух детей в возрасте 11 и 16 лет.

Результаты и их обсуждение: полинейропатии (ПНП) - гетерогенная группа заболеваний, характеризующаяся системным поражением периферических нервов и развитие ОВП. Этиология ОВП чаще инфекционная [2,4]. Патогенные факторы вызывают раздражение нервных волокон, появляется болевой синдром и нарушение функции периферических нервов. Возможно персональное первичное поражение периферических нервов. На практике чаще встречаются сочетанные причины поражения. Из вирусов – преобладает вирус Эпштейн - Барра, из форм - идиопатическая демиелинизирующая форма ОВП Гийенна – Барре [1,3].

Нами проанализированы 8 историй болезни и проведено личное наблюдение двух детей в возрасте 11 и 16 лет. У всех клиника ОВП развивалась в течение одной-двух недель после перенесенной острой респираторной инфекции, появлялись общемозговые расстройства, вегетативные нарушения, острый болевой синдром, парезы в руках, а иногда и в ногах и исчезновение рефлексов. Функция тазовых органов не страдала. Нарушения чувствительности отмечались по периферическому типу. Электронейрография (миография) проводилась в динамике и выявляла аксональные и демиелинизирующие поражения моторных и сенсорных волокон периферических нервов.

В ликворе у двух пациентов обнаружено высокое содержание белка. ПЦР ликвора и крови только у двух детей выявила вирус Эпштейн-Барра, энтеровирусы не были выявлены ни в одном случае. Нозологические формы: в одном случае был выставлен диагноз восходящего ОПН (форма Ландри), один случай – редкая форма Миллера-Фишера, в остальных ОПН трактовался как форма Гийенна-Барре. Тяжесть двигательного дефицита в начале заболевания оценивалась по североамериканской шкале: 2 балла – 1 случай, 3 балла – 2 случая, 4 балла – 3 случая, 5 баллов – 2 детей.

Исходы заболевания:

1. Полное выздоровление – 1 случай при демиелинизирующем процессе
2. Полное выздоровление в периоде до 3 лет – 2 случая при аксонально - демиелинизирующем процессе,
3. Неполное выздоровление – 3 случая (аксонально-демиелинизирующее повреждение)
4. Инвалидизация – 2 случая (преимущественно аксональное повреждение)

Выводы:

1. Острые ПНП у детей развиваются на инфекционно-токсическом фоне.
2. Выздоровление наступает при демиелинизации при задержке процессов.

Литература:

1. Авакян Г.Н. Национальное руководство. Неврология / Г.Н. Авакян, А.В. Алехин, С.Р. Арустамян и др. // 2012, 1040 С.

2. Бадалян Л.О. Детская неврология // 2010, 576 С.
3. Гусев, А.Н. Национальное руководство. Неврология. Краткое издание / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, А.Б. Гехт // 2014, 688 С.
4. Петрухин А.С. Детская неврология // 2012, 2 т., 560 С.

УДК 616.711-007.55

А.И. Воробьев, Н.Ю. Каваева, Л.И. Волкова
ЭФФЕКТИВНОСТЬ КИНЕЗИОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С
МЕЖПОЗВОНОЧНЫМИ ГРЫЖАМИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА
ПОЗВОНОЧНИКА

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

A.I. Vorobyev, N. Y. Kavaeva, L.I. Volkova
The effectiveness of Kinesiotherapy in patients with herniated disci
intervertebralis lumbar spine.

Department of nervous diseases, neurosurgery and medical genetics
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

E-mail: xenius93@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены проблемы лечения больных с патологией межпозвонковых дисков, а также эффективность метода кинезиотерапии.

Anotation. The article deals the effectiveness of Kinesiotherapy and the need for differential treatment as a session Kinesiotherapy, as well as to the intensity and kind of the exercise, as well as additional methods of physical therapy effects in patients depending on the severity of radicular syndrome.

Ключевые слова: межпозвоночная грыжа, кинезиотерапия.

Keywords: herniated disci intervertebralis, Kinesiotherapy.

Наряду с разнообразными методами консервативной терапии, совершенствованием техник нейрохирургических вмешательств в лечении больных с патологией межпозвонковых дисков, широкое распространение приобретают методы кинезиотерапии. В связи с этим, данное исследование было посвящено анализу влияния патологии межпозвонковых дисков на качество жизни пациентов, эффективности кинезиотерапии и разработке дифференцированных подходов к проведению данного метода