

тем, что при НСК наиболее часто (42,8%) встречается артериальная гипертензия и сахарный диабет, ограничивающие резервы восстановления. Также лечение носит в основном патогенетический характер без возможности воздействия на этиологию заболевания. Вышеописанные данные обосновывают различия между группами по нарушению функции мочеиспускания. На основе жалоб дисфункция мочеиспускания выявлена в 89% случаев при поражении спинного мозга. Императивные позывы и императивное недержание мочи, отражающие функцию накопления мочи, наиболее характерны для пациентов с НСК (28,9%), что явилось отражением относительно большей сохранностью спинальных структур. Нарушение функции опорожнения мочевого пузыря более часто встречалось при компрессии структур дурального мешка грыжей МПД (59,3%), что согласуется с преимущественно каудальным уровнем поражения. Однако, полноценный анализ дисфункции мочеиспускания затрудняется отсутствием стандартизированного опроса жалоб с использованием определенной терминологии. Так общее количество пациентов, жалобы которых подлежали дальнейшему уточнению при опросе, составило 29%.

Выводы. Группы пациентов с патологией спинного мозга вследствие ТБСМ, НСК, воспалительных процессов, компрессионных синдромов разнородны по возрастному, половому признакам, различаются по степени тяжести поражения, характеру нейрогенной дисфункции мочеиспускания, прогнозу восстановления утраченных функций. Для полноценного анализа дисфункции мочеиспускания необходимо использование стандартизированной терминологии при опросе жалоб.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ МИАСТЕНИИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ДРУГИМИ АУТОИММУННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Куликова С.Л.
ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии»

На базе Республиканского Миастенического центра (далее Центра) проводится исследование по изучению эпидемиологии, особенностей клинической картины, подходов к лечению миастении гравис, ассоциированной с другой аутоиммунной патологией.

Цель. Изучить частоту встречаемости миастении гравис, ассоциированной с другими аутоиммунными заболеваниями.

Материалы. Миастенический центр на базе РНПЦ неврологии и

нейрохирургии функционирует с 01.08.2007 года. За это время за медицинской помощью обратились 187 больных миастенией, в том числе 34 человека (18%), имеющих сопутствующую аутоиммунную патологию.

Результаты. Общее количество больных, имеющих сочетанную аутоиммунную патологию, составило 34 человека. В обследованной группе преобладали лица женского пола - 31 (91.2%). В структуре обследованных в 28 (82.4%) случаях, помимо миастении, имелось одно ассоциированное аутоиммунное заболевание, в 5 (14.7%) случаях - два и в 1 (2.9%) случае - три. В 15 (44.1%) наблюдениях миастения preceded development of another autoimmune disease, in 19 (55.9%) - developed on the background of already existing autoimmune disease. In 4 patients the onset of associated autoimmune disease occurred after a thymectomy due to a thymoma (in 2 cases the development of disseminated sclerosis and primary hypothyroidism). Distribution by nosological forms was as follows: autoimmune diseases of the thyroid gland - 23 (67.6%) cases, rheumatoid arthritis - 3 (8.8%), hematological diseases - 3 (8.8%), skin diseases - 4 (11.7%), disseminated sclerosis - 3 (8.8%), other autoimmune diseases - 5 (14.7%) cases. Attention is drawn to the high frequency of pathology of the pituitary gland in this category of patients: thymoma 9 (26.5%) cases and hyperplasia of the pituitary gland - 6 (17.6%). Most often the pathology of the pituitary gland was observed in patients aged from 20 to 30 years - 9 (60%) cases. In 26 (76.5%) patients with myasthenia it was generalized, in 8 (23.5%) - only the muscles of the eyes were involved. Good compensation upon admission to the hospital was achieved only in 11 (32.4%) patients, in 23 (67.6%) there was a need for glucocorticoid therapy.

Вывод. Среди больных с миастенией нередко встречается сочетание нескольких аутоиммунных заболеваний. Это требует проведения дополнительных методов обследования и дифференцированного лечения у данной категории больных.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЛИЧНОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК МУЖЧИН И ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Лебейко Т.Я.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Рассеянный склероз (РС) - одно из наиболее распространенных органических заболеваний нервной системы. Психологические изменения являются неотъемлемой частью клинических проявлений при РС и играют