

описанным изменениям присоединялась замкнутость, ограничение межличностных контактов, эмоциональное отчуждение, о чем свидетельствовало повышение профиля по шкале Sc.

Выводы. Проведенное психодиагностическое исследование личности методом ММРІ выявило достоверные различия личностных характеристик больных РС в зависимости от пола. Для женщин, больных РС, характерно повышение показателей по всем шкалам невротической триады. У мужчин достоверно выше показатели по шкалам Hs, D, Pa и Sc. Длительность РС оказывала однотипное влияние на личностные характеристики, как у женщин, так и у мужчин по шкалам Hs, D, Hу, Pa, Sc.

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ РЕАКТИВНОСТЬ У ЗДОРОВЫХ

Марьенко И.П., Клименков Д.Ю.

*ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ»,
ГУ «223 ЦАМ ВВС и войск ПВО ВС РБ»*

В кардиологии известно применение пробы Вальсальвы (натуживание при зажатых ноздрях) и синокаротидного теста (механическое раздражение периферических окончаний каротидного нерва «каротидного синуса») в качестве функционального тестов. Установлено, что выше указанные тесты сопровождаются выраженной реакцией сердечно-сосудистой системы, которая проявляется в изменении ЧСС, АД, ЭКГ и используется для оценки вегетативной реактивности. Гипервентиляция выявляет снижение порога судорожной активности мозга при регистрации ЭЭГ. Мы использовали данные тесты для оценки функционального состояния вестибулярного анализатора у здоровых. Мы предположили, что данные пробы вызывают рефлекторные симпатические и парасимпатические реакции вестибулярного анализатора.

Цель. Выявить спонтанный нистагм у здоровых при проведении пробы Вальсальвы, гипервентиляционного и синокаротидных тестов.

Методы. Нами обследовано 52 пациента, из них 41 мужчин и 9 женщин, средний возраст в группе составил $31,2 \pm 1$ год. Все пациенты отрицали в анамнезе пароксизмы головокружения. На момент исследования пациенты жалоб на головокружение не предъявляли. В неврологическом статусе на момент обследования спонтанный нистагм не выявлялся. Регистрация спонтанного нистагма проводилась методом электронистагмографии (АПК «Статокин», Москва). Проводили калибровку движений глаз по известной методике. Затем регистрировали

спонтанный нистагм при взгляде прямо и отведении его в сторону с открытыми и закрытыми глазами. Далее испытуемому, проводили пробу Вальсальвы, гипервентиляционный и синокаротидный тесты. Испытуемому было дано указание не двигать глазами под закрытыми веками. Движения глаз при этом регистрировались на электронистагмограмме 15-20 секунд во время теста и 1 минуту по его завершении. Интервал между тестами составлял 3-4 минуты. Выявленный нистагм оценивали по таким параметрам, как направление, частота, амплитуда (А), скорость медленной фазы (СМФ), которые определялись по общепринятой методике. Учитывались следующие положения: нистагма нет (проба отрицательная), нистагма не было, но выявлялся во время пробы (проба положительная), нистагм был, но при проведении пробы поменял направление (проба положительная).

Результаты. Спонтанный нистагм с закрытыми глазами выявлялся у 10 человек. Нистагм при проведении теста Вальсальвы выявлен у 17 человек. При гипервентиляции нистагм зарегистрирован у 22 испытуемых. Синокаротидные тесты спровоцировали нистагм у 20 человек. Все тесты положительные у 15 (28,8%) испытуемых.

Выводы. При проведении пробы Вальсальвы, гипервентиляционного и синокаротидного тестов у здоровых регистрируется нистагм, возникновение которого опосредованы изменениями условий кровообращения, и за счет симпатических, так и парасимпатических влияний на вестибулярный анализатор. Полученные результаты дают возможность изменить исследовательский подход к использованию данных проб и оценить вестибулярную реактивность у здоровых.

АНАЛИЗ ОБРАЩЕНИЙ ПО ПОВОДУ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА В ПРИЁМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ 5 ГКБ МИНСКА ЗА ПЕРИОД 2004-2008 гг.

Навацкая Л.Л., Астапенко А.В.

УЗ «5 городская клиническая больница», г. Минск

Цель. Провести анализ экстренных обращений больных по поводу судорожного синдрома в приёмное отделение неврологического корпуса 5-й городской клинической больницы г. Минска за период 2004-2008гг.

Методы. По «Журналам регистрации обращений плановых и экстренных больных приёмного отделения неврологического корпуса УЗ 5 ГКБ » проведен анализ обращений по поводу судорожного синдрома алкогольного и неалкогольного генеза, изучена возрастно-половая