ACADEMIC RESEARCH IN EDUCATIONAL SCIENCES VOLUME 2 | ISSUE 3 | 2021
ISSN: 2181-1385
Scientific Journal Impact Factor (SJIF) 2021: 5.723
DOI: 10.24411/2181-1385-2021-00528

ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЯ У ДЕТЕЙ С НЕЙРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

Азиза Тахировна Джурабекова
Самаркандский государственный медицинский институт

Саодат Суръатовна Игамова
Самаркандский государственный медицинский институт

Дильноза Салимовна Шомурадова
Самаркандский государственный медицинский институт

АННОТАЦИЯ

Самый большой процент приходится, из всех мононевропатий, на невропатию лицевого нерва. Не существует единого мнения и по вопросам механизма развития невропатии лицевого нерва (НЛН) у детей. Если у взрослых предполагающая связь с нарушением кровообращения, то в детском возрасте большое значение в вопросе патогенеза, придается аутоиммунным расстройствам. Много дискуссий вокруг исхода заболевания у детей, число осложнений и повторных случаев НЛН. Золотым стандартом в диагностике НЛН, из современных исследований, является электронейромиография (ЭНМГ). Диагностика позволяет проводить несколько методик регистрации активности мышц, тоническую диагностику поражения нерва, определить течение заболевания, стадию, тяжесть состояния и эффективность лечения в динамике.

Ключевые слова: ЭНМГ, невропатия лицевого нерва.

ELECTRONEUROMYOGRAPHY IN CHILDREN WITH FACIAL NERVE NEUROPATHY

Aziza Takhirovna Jurabekova
Samarkand State Medical Institute

Saodat Suryatovna Igamova
Samarkand State Medical Institute

Dilnoza Salimovna Shomuradova
Samarkand State Medical Institute

ISSN: 2181-1385
Scientific Journal Impact Factor (SJIF) 2021: 5.723
DOI: 10.24411/2181-1385-2021-00528

ABSTRACT

The largest percentage of all mononeuropathies falls on the neuropathy of the facial nerve. There is no consensus on the mechanism of development of facial nerve neuropathy (FN) in children. If in adults it suggests a connection with circulatory disorders, then in childhood, great importance in the issue of pathogenesis is attached to autoimmune disorders. There is a lot of discussion about the outcome of the disease in children, the number of complications and recurrences of NFN. Electroneuromyography (ENMG) is the gold standard in the diagnosis of NFN, from modern research. Diagnostics allows you to carry out several methods of recording muscle activity, tonic diagnosis of nerve damage, to determine the course of the disease, the stage, severity of the condition and the effectiveness of treatment in dynamics.

Keywords: ENMG, facial nerve neuropathy.

ВВЕДЕНИЕ

Используя ЭНМГ можно прогнозировать сохранность моторных и сенсорных нервов. Методика исследования ответит на вопросы этиологического фактора (воспалительного или обменного). Стандартным методом исследования двигательной возбудимости мышц лица и нерва, является изучение М-ответа, отражающая скорость проведения по волокнам в зависимости от их миелинизации. ЭНМГ необходимо использовать в комплексе различных методов, включая анализ мигательного рефлекса, изучение потенциалов мимических мышц, периода молчания, синергии.

МЕТОДОЛОГИЯ

Было обследовано 38 детей с идиопатической невропатией лицевого нерва, за период 2018-2020 год, в отделении детской неврологии 1-Клиники СамМИ. Из них мальчиков было 18, девочек 20, возраст от 6 до 17 лет. По сроку обращения распределение было до 5 дней (22) от начала заболевания, до 10 дней (10), позднее 20 дней (обычно получавшие амбулаторное лечение) (6)

Степень тяжести пареза лицевого нерва оценивали по шкале Roscer (0-, I-легкий, II-умеренный, III-тяжелый, IV-парез грубый). Всем пациентам проводилось клинико-неврологическое обследование. Пациентам без исключения исследовали ЭНМГ в динамики, при поступлении и выписке из стационара. Стандартный метод оценки включал изучение мимических мышц, с помощью накожного отведения поверхностными электродами, на стороне пареза и противоположной парезу стороне.

ISSN: 2181-1385
Scientific Journal Impact Factor (SJIF) 2021: 5.723
DOI: 10.24411/2181-1385-2021-00528

ОБСУЖДЕНИЕ И РЕЗУЛЬТАТЫ

Из 38 детей, у 18 детей развился парез справа, у 20 детей слева. Во всех случаях была диагностирована идиопатическая невропатия лицевого нерва, в то же время из анамнеза видно, у большей половины детей имело место признаки респираторного заболевания до формирования пареза. Степень пареза среди обследованных детей основной группы была различной, так с I степенью пациентов не было, II степень наблюдалась только у 3-х пациентов, III степень – самый большой процент наблюдался среди обследованных детей – 27, IV степень. характеризующееся плегией мимических мышц – 8 детей. Непосредственно у пациентов с НЛН старшего (подросткового) возраста (14), определяли особенности локализации вкуса на языке: из 14 – 4 детей снижение вкуса; слезочетение у 2-х девочек; слюнотечение отмечали у 3-х пациента, что составляло парезу лицевого нерва выше n.pertrosus major. Гирепакузия у 7 пациентов, что соответствует выше отхождения n.stspedius. еще один, из часто встречающихся симптомов среди НЛН у детей, болевой синдром. У 6 пациентов синдром был ярко выражен и отличался до развития пареза, с иррадиацией в заушную область. У 10 детей помимо боли отмечалось расстройство чувствительности, в виде стягивания (в период лечения и положительной динамики чувства ползанья мурашей на стороне поражения). Всем обследованным детям основной и контрольных групп проведено ЭНМГ исследование при нос туплении, при необходимости в динамике (при худших показателях восстановления пареза). По формуле соотношений на стороне пареза и здоровой стороне, определяли степень пареза. Методом стимуляции лицевого нерва М-ответ вызывался у всех пациентов, но был значительно ниже по сравнению со здоровой стороной, от 0,4 до 0,8 мВ, в контрольной группе у детей от 2 до 2,5 мВ. В то же время, отмечалось удлинение патентного периода в основной группе 3 мс, в контрольной 2 мс. Подтверждались данные и по длительным М-ответа (на основании литературных источников), длительность увеличилась до 9 мс, в группе здоровых детей ровно 77 мс. Эти параметры говорят о демиелинизации нерва или неравномерной миелинизацией двигательных волокон. Данные по анализу экстероцентивной супрессии на ЭНМГ у детей с НЛН выявили уменьшение латентного периода по сравнению со здоровой группой детей, так в основной группе цифры были 11 мс, а в контрольной группе 14 мс. Обратили внимание на собственный период экстероцентивной супрессии, в группе с парезом увеличение данного периода, по сравнению со здоровыми детьми, 20 мс в основной, 17 мс в контрольной

ISSN: 2181-1385
Scientific Journal Impact Factor (SJIF) 2021: 5.723
DOI: 10.24411/2181-1385-2021-00528

группе. Факт укорочения латентного периода и увеличения периода самой экстрацентивной супрессии, свидетельствует об усилении тормозной функции.

ВЫВОДЫ

На долю невропатий лицевого нерва среди детей и подростков приходится идиопатическая форма. По степени пареза в большинстве случаев это III степень с проявлением тяжелого пареза, часто сопровождающимся болевым синдромом. Анализ электронейромиографических данных у детей с невропатией лицевого нерва по параметрам латентного периода, длительности М-ответа соответствовала аномальным миелопатиям, в некоторых незначительных случаях отмечали блокирование мигательного рефлекса и активизацию экстероцентивной супрессии.

REFERENCES

1. Isanova S. T. et al. КОГНИТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ НАРУШЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЖЕЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ //Journal of Biomedicine and Practice. – 2020. – Т. 4. – №. 5.
2. Nurmamatovna A. N., Sur'atovna I. S., Tokhirovna D. A. CHANGES OF PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT IN CHILDREN WITH PERINATAL BRAIN HYPOXIA //International Engineering Journal For Research & Development. – 2021. – Т. 6. – №. ICDSIIL. – С. 4-4.
3. Tulkinovna I. S. et al. Modern Views Of Obesity–Comorbidity //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2020. – Т. 2. – №. 08. – С. 27-36.
4. Азизова Р. Б., Абдуллаева Н. Н., Усмоналиев И. И. Изменение высших когнитивных функций у больных с эпилепсией //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 28 (77).
5. Джурабекова А. Т., Шомуродова Д. С., Игамова С. С. Особенности клиники, диагностики и лечения рассеянного склероза в Самаркандской области //Re-health journal. – 2020. – №. 2.2 (6).
6. Игамова С. С., Джурабекова А. Т., Исанова Ш. Т. Динамика эффективности оздоровительных мероприятий детей до 1 года, перенесших перинатальные поражения центральной нервной системы, в условиях республиканского центра социальной адаптации //Актуальные проблемы медицинской науки и образования (АПМНО-2019). – 2019. – С. 245-247.

ISSN: 2181-1385
Scientific Journal Impact Factor (SJIF) 2021: 5.723
DOI: 10.24411/2181-1385-2021-00528

7. Игамова, С. С., Джурабекова, А. Т., Шомуродова, Д. С., & Ниезов, Ш. Т. (2019). Основы эффективности оздоровительной методологии детей, перенесших перинатальные поражения ЦНС. Вопросы науки и образования, (27 (76)).
8. Шомуродова Д. С. и др. Алгоритм ведения беременных женщин с преэклампсией в третьем триместре беременности: Методические рекомендации. – 2019.
9. Юлдашева Д. Ш. К. и др. Терапевтическое влияние на когнитивные функции пациентов в раннем периоде ишемического инсульта //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 3 (57).