

К.З. ЫСҚАҚОВА
ВЕГЕТАТИВТІК ЖҮЙЕ ЖАҒДАЙЫН БАҒАЛАУ ҮШІН
ИНТЕРВАЛОМЕТРИЯНЫ ҚОЛДАНУ (ШОЛУ)

Түйін: Мақалада жүрек-қантамырлық ауру барысы мен болжамына вегетативтік нерв жүйесінің әсер ету дәрежесін бағалауға мүмкіндік беретін анағұрлым объективті әдіс кардиоинтервалографияны (КИГ) қолдану принципі сипатталған.

Түйін сөздер: интервалометрия, кардиоинтервалография, жүрек ырғағының түрленгіштігі, бейімделушілік-компенсаторлық механизмдер, вегетативтік нерв жүйесі.

K.Z. ISKAKOVA
USE OF ESTIMATES FOR INTERVALOMETER VEGETATIVE SYSTEM (REVIEW)

Resume: This paper describes the application of the principle of Cardiointervalographic (CIG) - the most objective method to assess the impact of the autonomic nervous system on the course and prognosis of cardiovascular diseases.

Keywords: intervalometer, cardiointervalography, heart rate variability, adaptation and compensatory mechanisms, autonomic nervous system.

УДК: 616.211-008.4

А.У. КОНЫСБЕКОВА, Ж.М. ИСНИЯЗОВА, Л.П. КУЛМАНОВА, Г.Ф. АБДУШКУРОВА
Центральная клиническая больница МЦ УДП РК, г.Алматы

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОЛИСОМНОГРАФИИ У БОЛЬНЫХ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Методом полисомнографии обследовано 23 пациента с функциональными расстройствами нервной системы в виде нарушений сна. Проведено мониторингирование сна с регистрацией ЭЭГ, ЭМГ, ЭОГ, ЭКГ, ЧСС, воздушного потока, дыхательных движений и оксигенации крови. Обследование показало, что у 17 (74%) больных инсомния была обусловлена синдромом обструктивного апноэ сна (СОАС). Части больным была рекомендована гигиена сна, лечение сопутствующей ЛОР патологии, тренировка мышц гортани. Пациентам, страдающим тяжелыми нарушениями сна в виде частых и длительных апноэ, была рекомендована СИПАП-терапия.

Ключевые слова: функциональные расстройства нервной системы, инсомния, полисомнография, синдромом обструктивного апноэ сна.

Функциональные расстройства нервной системы (неврозы) - это группа функциональных нервно-психических нарушений, включающих в себя эмоционально-аффективные и соматовегетативные расстройства, приводящие к патологии основных нервных процессов в головном мозге, которые характеризуются отсутствием структурного поражения нервной системы [1]. Одним из проявлений неврозов является бессонница (инсомния) - психофизиологическое нарушение сна. Инсомния проявляется нарушением количества, качества или продолжительности сна, с формированием различных видов нарушений в период бодрствования: дневная сонливость, нарушение концентрации внимания, нарушения памяти, повышенная тревожность и раздражительность [2].

Инсомния является наиболее распространенным симптомом среди всех жалоб, предъявляемых пациентами врачам различных специальностей. Так, почти каждый человек (по данным различных авторов, 80-95%) хотя бы раз в жизни имел эпизод нарушений сна. Среди пациентов, у которых выявляются нарушения сна, около 60% составляют жалобы на трудности при засыпании, около 20% - жалобы, связанные с утренним пробуждением (чувство невыспанности, дневную сонливость, головные боли, разбитость, повышенную тревожность), около 20% составляют пациенты, имеющие жалобы как на трудности при засыпании, так и на плохое утреннее самочувствие [2].

Сон человека представляет целую гамму особых функциональных состояний мозга - 4 стадии фазы медленного сна и фазу быстрого сна. Каждая из перечисленных стадий и фаз имеет свои специфические электроэнцефалографию (ЭЭГ), электромиографию (ЭМГ), электроокулографию (ЭОГ) и вегетативные характеристики, которые выявляются методом полисомнографии [3].

Полисомнография - метод параллельной регистрации различных физиологических показателей во сне. Так называемая, лаборатория сна позволяет оценить эффективность и глубину сна с регистрацией стадий, а также определить

состояние дыхания, наличие храпа, амплитуду дыхательных движений грудной и брюшной стенок, насыщение крови кислородом, работу сердца (электрокардиография), двигательную активность (позиция тела, движения конечностей) с видеомониторированием поведения человека во сне [4].

Цель работы - оценить эффективность использования полисомнографии у больных с функциональными расстройствами нервной системы.

Материалы и методы. В лаборатории сна ЦКБ МЦ УДП РК было обследовано 23 пациента с инсомнией, из них 15 мужчин и 8 женщин. Возраст исследуемых колебался от 35 до 68 лет.

При этом, у всех пациентов развитие бессонницы отмечалось на фоне основного заболевания, из них артериальная гипертензия (АГ) была диагностирована у 8 (34,8%), хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) - у 8 (34,8%), ишемическая болезнь сердца (ИБС) - у 7 (30,4%) пациентов.

Основной жалобой пациентов была бессонница длительностью более 1 месяца (минимум 3 «плохих» ночи в неделю). При этом инсомния сопровождалась следующими симптомами: трудности с засыпанием, частые пробуждения среди ночи, ранние пробуждения с невозможностью повторного засыпания, несвежающий сон, дневная сонливость, сниженный фон настроения, депрессия, тревожность, раздражительность, имеется зависимость от снотворных и транквилизаторов.

Первым этапом полисомнографического обследования пациентов явилось исследование 4-х стадий фазы медленного сна и фазы быстрого сна с регистрацией электроэнцефалографии (ЭЭГ), электромиографии (ЭМГ), электроокулографии (ЭОГ).

Далее проводилось кардиореспираторное мониторингирование для оценки дыхательных нарушений (гиппноэ, апноэ), нарушения ритма, проводимости, ишемических эпизодов. При этом регистрировалось несколько параметров: дыхательные усилия, дыхательный воздушный поток, сатурации, ЭКГ и ЧСС.

Результаты. Полисомнографическое обследование показало, что у 17 (74%) больных инсомния была обусловлена синдромом обструктивного апноэ сна (СОАС), проявляющегося остановками дыхания во сне с последующими громкими всхрапываниями, пробуждением и трудным засыпанием.

Из них у 7 больных выявлены эпизоды гипопноэ легкой степени со снижением сатурации до 90%, в основном позиционного характера в результате храпа, сопутствующей ЛОР патологии. У 6 больных, в результате снижения сатурации на фоне храпа до 80-70% и редких эпизодов апноэ (до 5 раз) отмечались нарушения ритма в виде брадикардии, экстрасистолии, эпизоды нарушения реполяризации желудочков в виде положительного зубца Т и признаки ухудшения коронарного кровообращения в виде снижения сегмента ST, преобладание ночных эпизодов гипертензии.

У 4 больных выявлены частые апноэ, усугубляющие дыхательную недостаточность, сердечную деятельность, что непосредственно влияет на течение, тяжесть и осложнения сердечно-сосудистых и бронхолегочных заболеваний.

У 6 пациентов без СОАС были выявлены: расстройство циркадных ритмов (2), видеомониторированием поведения - синдром беспокойных ног (3), синдром периодических движений конечностей во сне (1).

Части больным была рекомендована гигиена сна, лечение сопутствующей ЛОР патологии, тренировка мышц гортани. Пациентам, страдающим тяжелыми нарушениями сна в виде частых и длительных апноэ, была рекомендована СИПАП-терапия – второй этап полисомнографии. Это метод неинвазивной вентиляции постоянным положительным давлением в дыхательных путях с использованием небольшой компрессора и одновременным мониторингом сна на фоне проводимого лечения.

На фоне проведенной СИПАП-терапии отмечено значительное снижение эпизодов апноэ и гипопноэ обструктивного генеза. Среднее насыщение кислородом в пределах нормы. На ЭКГ отмечалась положительная динамика, для каждого больного было подобрано комфортное давление и лечебное давление.

Было рекомендовано проведение СИПАП-терапии в домашних условиях (минимально до 5 ночей в неделю), по показаниям тренировка мышц шеи и языка, динамическое наблюдение.

Таким образом, полисомнография является необходимым дополнительным обследованием у больных с функциональными расстройствами нервной системы. Своевременная коррекция патологии и расстройства сна позволяет получить положительные результаты в лечении и прогнозе больных с данной патологией

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Бузунов Р.В. Бессонница в практике терапевта // Учебное пособие для врачей. – М.:Медпресс, 2009. – 25с.
- 2 Левин Я.И. Инсомния. Избранные лекции по неврологии; под ред. проф. В.Л. Голубева. - М.: Эйдос Медиа, 2006. – С.338 – 356.
- 3 Вейн А.М. Медицина сна: проблемы и перспективы //Сборник клинических лекций «Медицина сна: новые возможности терапии»/ Журн. неврол. и психиатр. им. С.С Корсакова. – 2002. (Прил.) - С. 3-16.
- 4 Ковров Г.В., Воробьева О.В. Нарушение сна: от жалобы к диагностике и лечению. //Клинические рекомендации и алгоритмы для практикующих врачей. – 2006. - № 6.
- 5 American Thoracic Society. Indications and standards for cardiopulmonary sleep studies // Am. Rev. Respir. Dis. 1989. - V. 139 - P. 559-568.

А.У. КОНЫСБЕКОВА, Ж.М. ИСНИЯЗОВА, Л.П. КУЛМАНОВА, Г.Ф. АБДУШКУРОВА ЖҮЙКЕ ЖҮЙЕСІНІҢ ФУНКЦИЈАЛЫҚ БҰЗЫЛЫСТАРЫ БАР НАУҚАСТАРҒА ПОЛИСОМНОГРАФИЯНЫ ҚОЛДАНУ

Түйін: Ұйқы бұзылысы түріндегі жүйке жүйесінің функциялық бұзылыстары бар 23 емделуші полисомнография әдісімен тексерілді. ЭЭГ, ЭМГ, ЭОГ, ЭКГ, ЧСС, ауа ағыны, тыныс алу қозғалыстары және қан оксигенациясын тіркей отырып, ұйқыны мониторинг жүргізілді. Полисомнографиялық тексеру 17 (74%) науқаста инсомния ұйқының обструктивті апноэ синдромымен (ҰОАС), ояну және ұйықтай алмаумен байланысты екендігін көрсетті. Науқастардың жартысына ұйқы гигиенасы, ЛОР патологиясына жанамалас ем, көмей бұлшықеттерін жаттықтыру ұсынылды. Жиі және ұзақ апноэ түріндегі қатты ұйықтай алмайтын емделушілерге СИПАП-терапия ұсынылды.

Түйін сөздер: жүйке жүйесінің функциялық бұзылысы, инсомния, полисомнография, ұйқының обструктивті апноэ синдромы, СИПАП-терапия.

A.U. KONYSBEKOVA, J.M. ISNIYAZOVA, L.P. KULMANOV, G.F. ABDUSHKUROVA USE POLYSOMNOGRAPHY IN PATIENTS WITH FUNCTIONAL NEUROLOGICAL DISORDERS

Resume: The method of polysomnography examined 23 patients with functional disorders of the nervous system in the form of sleep disorders. Monitoring was conducted with sleep EEG, EMG, EOG, ECG, heart rate, airflow, respiratory and blood oxygenation. Polysomnographic examination revealed that 17 (74%) patients with insomnia was caused by obstructive sleep apnea (OSA), waking and going to sleep difficult. Some of the patients had been recommended sleep hygiene, treatment of concomitant ENT pathology training of muscles of the larynx. Patients suffering from severe sleep disturbances in the form of frequent and prolonged apnea, has been recommended CPAP therapy.

Keywords: functional rasstroystvae nervous system, insomnia, polysomnography, obstructive sleep apnea syndrome.