

(Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, Алматы)

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ

Аннотация

Описаны изменения электроэнцефаллограммы у больных с синдромом раздраженной кишки.

Ключевые слова: электроэнцефаллограмма, синдром раздраженной кишки.

Кілт сөздер: электроэнцефаллограмма, ішекті тітіркендіру синдромы.

Keywords: electroencephalogram, irritable bowel syndrome.

Последние годы регистрируется значительное увеличение числа лиц, страдающих различными психосоматическими заболеваниями. В первую очередь это относится к нарушениям сердечно-сосудистой и пищеварительной систем. Около половины всех заболеваний пищеварительного тракта составляют функциональные психосоматозы, к группе которых относится синдром раздраженной кишки (СРК). Синдром раздраженной кишки – это комплекс функциональных кишечных нарушений продолжительностью свыше 3-х месяцев, включает в себя боли в животе и диспепсические расстройства.

Причины и механизмы формирования СРК окончательно не изучены, но значение ряда факторов в его возникновение считаются установленными. Ведущую роль в развитии СРК играют нервно-психические факторы, в частности эмоциональным стресс, приводящий к изменению порога чувствительности висцерорецепторов стенки кишки, определяющих возникновение боли и моторную функцию кишечника. Среди пациентов с СРК имеет место большая частота отклонений от нормы в психическом статусе, наблюдается известная лабильность высшей нервной деятельности, при которой кишечник становится органом – мишенью, реализующим несостоятельность взаимоотношений между структурами мозга и висцеральными системами. В связи со сказанным представляет известный интерес изучение электроэнцефаллограммы при различных стадиях СРК. Исследование электроэнцефаллограммы (ЭЭГ) сопровождалось комплексным изучением высшей нервной деятельности (ВНД) – условные и безусловные рефлексы, определение подвижности, силы процессов возбуждения и торможения, памяти и т.д.

Изучение ЭЭГ проводилось по международной системе «10-20» на 32 канальном электро-энцефалографе фирмы «Nicolette» с настройкой монтажа на 16 каналов по «круговой» схеме.

Электроэнцефаллография включала 4 этапа: 1) запись фоновой ЭЭГ; 2) функциональная проба с фотостимуляцией; 3) функциональная проба с гипервентиляцией; 4) запись ЭЭГ после проведения функциональных проб.

В исследовании использовался общепринятый принцип выделения основных типов ЭЭГ – топико-синдромологический. Визуальная характеристика и описания ЭЭГ выполнялись в следующей последовательности: 1 – характеристика фоновой ЭЭГ; 2 – характеристика активационной ЭЭГ; 3 – характеристика патологических компонентов ЭЭГ; 4 – заключение по ЭЭГ (патофизиологическая интерпретация, клиническая интерпретация, классификация вариант ЭЭГ).

Полученные ЭЭГ – данные в основной группе разделены на 4 варианта:

1 вариант ЭЭГ характеризуется сочетанием в α - и β -ритмов с нормальными амплитудно-частотными характеристиками (α -ритм представлен в основном в затылочных отведениях и теменных отведениях, β -ритм – в лобных и височных отведениях). Наблюдалось адекватное реагирование на функциональные пробы.

2 вариант ЭЭГ с доминирующим α -ритмом, характеризующаяся распространенным, модулированным α -ритмом, максимально выраженным в теменно-затылочных отведениях с амплитудой 100–110 мкВ и частотой 8–13 Гц и с амплитудой 60–80 мкВ в лобно-височных отведениях.

3 вариант ЭЭГ с доминированием β -активности амплитудой 15–20 мкВ, частотой 18–20 Гц, регистрацией умеренно выраженной θ -активности низкой амплитуды (30–40 мкВ).

Таким образом, в результате проведенного исследования можно предположить, что в большинстве случаев встречается вариант ЭЭГ, характеризующийся доминированием β -активности, что может рассматриваться как проявление избыточной мозговой активации в виде прямых ретикулокортикальных влияний на кору больших полушарий, выраженной реакцией «напряжения» корковых структур мозга, а регистрация θ -волн, возможно, отражает выраженность септогиппокам-пальных, лимбических влияний на кору.

Резюме

А. Д. Соколов, А. Н. Хегай, Т. А. Жұмақова, А. Г. Бисерова

(С. Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті, Алматы қ.)

ІШЕК ТІТІРКЕНДІРГІШІНІҢ НЕЙРОФИЗИОЛОГИЯЛЫҚ СИПАТТАМАСЫНЫҢ СИНДРОМЫ

Ішек тітіркендіргіші синдромы бар науқастардағы ЭЭГ өзгерісі зерттелді.

Кілт сөздер: электроэнцефаллограмма, ішекті тітіркендіру синдромы.

Summary

A. D. Sokolov, A. N. Hegay, T. A. Jumakova, A. G. Biserova

(Kazakh National Medical University of a name of S. D. Asfendiyarov, Almaty)

NEUROPHYSIOLOGICAL CHARACTERISTIC OF IRRITABLE BOWEL SYNDROM.

Investigated electroencephalogram during irrigable lowel syndrome.

Keywords: electroencephalogram, irritable bowel syndrome.

Поступила 15.07.2013 г.