

Сатуева Э.Я., Хмара Т.А.

Фокальная дистония у лиц различных профессий*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра нервных болезней***Резюме**

Представлены результаты исследования современных методов лечения фокальной формы дистонии и связи данного заболевания с профессиональной деятельностью пациентов.

Ключевые слова: фокальная дистония, двигательные расстройства, лечение

Введение

Врачи, музыканты, машинистки, игроки в гольф и многие другие представители различных профессий. Что же у них общего? Труд данных специалистов напрямую связан с постоянным напряжением мелких мышц вследствие необходимости высокой точности в движениях.

Так называемая «ювелирная работа» нейрохирурга, длительные периоды игры на пианино, точность движений при игре в гольф, - все это может привести к такому неврологическому заболеванию, как фокальная дистония.

Фокальная дистония - неврологическое расстройство, характеризующееся непроизвольными движениями или спазмами мелких мышц.

Выделяют первичный и вторичный виды фокальной дистонии. В основе первичной формы лежит непосредственно нарушение мышечной функции в результате недостаточного выделения нейротрансмиттеров базальным ганглием. Вторичная фокальная дистония развивается на фоне более серьезных заболеваний, таких как: болезнь Паркинсона, болезнь Вильсона, болезнь Хантингтона, генетические заболевания, которые приводят к накоплению меди в тканях тела. В данной статье будут рассмотрены только первичные формы.

К самостоятельным формам первичной фокальной дистонии относят блефароспазм, оромандибулярную дистонию (краниальная дистония), спастическую кривошею (цервикальная дистония), писчий спазм (брахиальная дистония), спастическую дисфонию (ларингеальная дистония), дистонию стопы (круральная дистония). Редкой формой является синдром под названием «танец живота».

Цель: изучение уровня распространенности фокальной дистонии, изучение научных статей, современных методов лечения, связи заболевания с профессиональной деятельностью пациентов.

Материал и методы

Для реализации поставленной цели мы изучили данные научных статей, посвященных фокальной дистонии, провели онлайн-опрос в социальной сети об информированности студентов СГМУ о фокальной дистонии, провели неформализованное интервью со студентами.

Результаты

Среди опрошенных студентов только 65% знакомы с возможными осложнениями, возникающими в результате профессиональной деятельности, 21% знают о таком заболевании, как фокальная дистония, 18% из них отрицают, что на выбор их специальности окажет влияние возможность развития такого осложнения у оперирующих врачей, остальные респонденты затрудняются ответить. При изучении научных статей установили, что наиболее эффективным методом лечения является введение инъекций ботулотоксина. Их эффективность доказана в 85-90% случаев, длительность эффекта от лечения составляет 2-3 месяца, после чего инъекции повторяют. Также в лечении используют препараты таких групп, как: холинолитики, β -адреноблокаторы, нейролептики, дофаминергические препараты, ГАМК-эргические препараты, антиконвульсанты, помимо медикаментозного лечения применяют глубокую стимуляцию мозга, а в особо тяжелых случаях прибегают к хирургическому лечению.

Обсуждение

Несмотря на множество научных трудов, посвященных изучению фокальной формы первичной дистонии, диагностика и лечение данного заболевания до сих пор вызывает трудности у врачей из-за редкости самой патологии. Наиболее распространенными формами являются спастическая кривошея и блефароспазм. На данный момент препаратом выбора остается ботулотоксин, введение которого вызывает химическую денервацию мышц, но при этом не нарушает ее способности к произвольным сокращениям. Применение ботулотоксина сопровождается использованием других препаратов, также корректирующих симптомы фокальных дистоний. Хирургическое лечение сейчас применяется крайне редко из-за опасности послеоперационных осложнений, таких как: нарушение речи, парезы и другие.

Заключение

Фокальная дистония - это неврологический синдром, характеризующийся непроизвольными движениями и спазмами мышц. Как правило, поражает лиц трудоспособного возраста, часто развивается на фоне определенной трудовой деятельности. Данным заболеванием часто страдают врачи, музыканты, спортсмены, машинистки, поэтому особенно важно внимательно относиться к вопросам профилактики данной патологии именно среди этих групп работающего населения.

В наше время существуют методы лечения, которые позволяют облегчить состояние пациентов, но не приводят к полному излечению. При ведении больных с фокальной дистонией необходимо учитывать не только двигательные расстройства, но и психо-эмоциональные нарушения, тогда результаты лечение будут наиболее благоприятными.

Литература

1. Журнал неврологии и психиатрии, 5, 2012/ "Фокальные дистонии и их лечение препаратом диспорт" О.Р. Орлова, С.Л. Тимербаева, С.Е. Хатькова;
2. Тимербаева С.Л., Шарыпова Т.Н., Реброва О.Ю. Функциональная нейровизуализация при фокальной дистонии: возможности метода ОФЭКТ. Клиническая неврология. -2012.-№1-С. 13-21.;
3. Тимербаева СЛ., Коновалов Р.Н., Иллариошкин С.Н. Морфометрия первичной фокальной дистонии. Анн. клин, эксперимент, неврологии. -2012.- Т.6 - №4-С.3-10.;
4. Савицкая Н.Г., Ревенок Е.В., Тимербаева С.Л. Комплексное нейрофизиологическое исследование в оценке изменений у больных с локальной формой дистонии на фоне введения ботулотоксина. Мат. IX Межд. конф. и дискуссионного научного клуба «Новые информационные технологии в медицине и экологии». Гурзуф, 2001. С. 265266.