

ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ И ЕЁ ИНФОРМАТИВНОСТЬ В ДИАГНОСТИКЕ И ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

Походенько-Чудакова И.О., Грошев Е.Ю.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
кафедра хирургической стоматологии, г. Минск*

Введение. Поражения n. facialis занимают второе место по частоте среди патологии периферической нервной системы и первое место среди поражений черепно-мозговых нервов. При этом высокая частота травматических повреждений n. facialis обусловлена как сложностью топографической анатомии рассматриваемого региона, так и особенностями опухолевого роста в основании черепа [2]. Электромиография (ЭМГ) является одним из наиболее доступных диагностических методов объективной оценки статуса и эффективности лечебных мероприятий у пациентов с заболеваниями периферической нервной системы [3]. На современном этапе в доступной специальной литературе нами не было отмечено работ, содержащих сравнительную оценку двух указанных вариантов сравнительного сопоставления, что и определило тему исследования и подтвердило его актуальность.

Цель работы – оценить информативность ЭМГ: по отношению к данным группы здоровых лиц (эталону); по отношению к данным здоровой половины лица у каждого конкретного пациента.

Объекты и методы. Под наблюдением находилось 34 пациента с травматическим невритом лицевого нерва, которые были разделены на четыре группы. Группа I включала 18 пациентов, обратившихся за помощью в отдаленные сроки (от 1 месяца до 2-х лет) после травмы или оперативного вмешательства. Группа II состояла из 16 пациентов, обратившихся за специализированной помощью в первые сутки после травмы или операции. Эталоном служила группа из 10 здоровых человек.

Электромиография – метод регистрации показателей биоэлектрической активности нейромоторного аппарата, который в данной ситуации выполняли с целью определения функционального состояния мимической мускулатуры. Для проведения ЭМГ использовали четырехканальный миограф фирмы «Медикор» (Венгрия). Полученные данные подвергали статистической обработке при помощи пакета прикладных таблиц «Statistica 6.0» и «Excel» в двух вариантах. При 1 варианте за 100% нормы принимали данные группы эталона, при 2 варианте - показатели здоровой половины лица каждого конкретного пациента [1].

Результаты. Сопоставление с эталоном параметров выделенных двух групп демонстрировали различия по показателям М-ответа ($p < 0,001$) и амплитуды ($p < 0,05$). Сравнение параметров между собой выявило различие по значениям нижней ветви n. facialis у I и II групп ($p < 0,01$) при амплитудах 33,8 мкВ и 27,62 мкВ. Достоверных различий по данным амплитуды в указанных группах не было.

Результаты II варианта статистической обработки материала продемонстрировали, что при обследовании верхней ветви n. facialis в общей группе пациентов показатель М-ответа достиг 24% при амплитуде 76,42%, а в I, II группах – 23,9% при амплитуде 73,8%, 23,3% при амплитуде 78,7%, 22,3%. Аналогичной была картина при исследовании средней ветви нерва: в общей группе пациентов показатель был 26,07% при амплитуде 73,97%, в I – 28,9% при амплитуде 74,5%, во II – 27% при амплитуде 76,3%. Данные М-ответа по результатам обследования нижней ветви лицевого нерва в общей группе пациентов составили 30,18% при амплитуде 70,77%, в I и II группах – 27,4% при амплитуде 71,2%, 27,3% при амплитуде 74,3%.

Вывод. Таким образом, полученные результаты позволяют заключить, что оба варианта оценки данных ЭМГ (по отношению к эталону группы здоровых лиц (эталона) и по отношению к данным здоровой половины лица у каждого конкретного пациента) являются объективными и информативными, а, следовательно, могут быть применены как для верификации диагноза, так и для оценки эффективности проводимого лечения.

Литература.

1. Реброва, О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О.Ю. Реброва. – М. : МедиаСфера, 2002. – 312 с.
2. Сергиенко, В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник для вузов / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи Т. 2; под ред. Ю.М. Лопухина. - М. : ГОЭТАР-МЕД, 2002. – 600 с.
3. Юдельсон, Я.Б. Лицевые гиперкинезы и дистонии / Я.Б. Юдельсон, Н.П. Грибова. – Смоленск : СГМА, 1997. - 192 с.