

## **МЕТОД КОМПЬЮТЕРНОЙ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ – НОВЫЙ МЕТОД В ДИАГНОСТИКЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ НЕЙРОПАТИЙ**

**Г.А.Киричкова, Е.В.Глущенко, Е.А.Кантимирова,  
О.Б.Курумчина, И.А.Киселев, О.К.Дарсавелидзе  
Красноярск, Россия**

Среди неврологических осложнений соматических заболеваний полинейропатии занимают ведущее место. Нередко именно поражением периферической нервной системы обусловлены ограничение трудоспособности и инвалидизация этой категории больных и, как следствие, нарушение качества жизни. В патогенезе разных форм нейропатий (диабетической, наследственных, алкогольных, лекарственных и др.) одним из ранних признаков на этапе, когда наиболее эффективна медикаментозная коррекция, является нарушение вибрационной чувствительности за счёт поражения толстых сенсорных волокон волокон Аβ типа, поскольку доказано, что данный вид чувствительности может снижаться уже задолго до возникновения других признаков нейропатии. Вибрационную чувствительность традиционно исследуют с помощью камертона (обычно, С 128 Гц), который прикладывают к костным и судят об уровне вибрационной чувствительности по времени ощущения вибрации пациентом (в секундах). Следует отметить, что в большинстве случаев для диагностики нарушения вибрационной чувствительности одной частоты камертона (128 Гц) недостаточно, поэтому камертональный метод расстройств вибрационной чувствительности является не совсем точным. В настоящее время за рубежом для оценки вибрационной чувствительности используются вибротестеры различной модификации (Biothesiometer (США), Neurothesiometer (Великобритания) и др.), которые пока не зарегистрированы в РФ. Нами впервые для ранней диагностики различных форм нейропатии стал использоваться прибор «Вибротестер-МВН» ВТ-02-1 (МБН, Москва), который позволяет исследовать нарушения виброчувствительности на более ранних стадиях за счет изменения частоты генерации вибраций в широком диапазоне частот (8-500 Гц). Этот метод является качественным методом исследования вибрационной чувствительности, а также высоко информативным методом диагностики нейропатий уже на начальных стадиях патологического процесса. Нами отмечено, что нарушение вибрационной чувствительности при компьютерной паллестезиометрии у пациентов с различными формами нейропатий на высоких и низких частотах наблюдаются уже на начальной стадии, когда пациент уже предъявляет жалобы, но камертональная проба ещё является отрицательной. Однако, «Вибротестер-МВН», изначально, в своём составе имеет подставку только для снятия показателей с верхних конечностей, в то время как при периферической нейропатии (например, при диабетической), в первую очередь поражаются нервы нижних конечностей с ранним поражением толстых миелинизированных волокон. В связи с этим, нами впервые разработано устройство для снятия показателей вибрационной чувствительности с нижних конечностей, для чего спроектировано устройство для крепления датчика «Вибротестер-МВН» ВТ-02-1, которое позволяет удобно и достоверно снимать показатели вибрационной чувствительности с нижних конечностей (наружные и внутренние лодыжки, коленные чашечки, подошвенная поверхность большого пальца стопы и выступающая часть пяточной кости), и диагностировать нарушение вибрационной чувствительности уже на ранних стадиях патологического процесса, когда эффект от терапии очень высок. Начатая терапия ещё на доклинической стадии позволит снизить процент инвалидизации больных с различными формами нейропатий, а значит повысить качество жизни наших пациентов.