

etiopathogenesis of MS in susceptible individuals. In this context, situations or events, such as childhood or adolescent infectious diseases, hypersensitivity, nutritional habits, exposure to toxicants, significant head or spinal trauma, and other factors may contribute at different times to the acquisition of demyelinating disease, trigger its onset or modify its course [21].

REFERENCES

1. Rosati G. // Ann. Neurol. - 1994. - Vol. 36. - P. 164-174.
2. Poser C.M. // Ann. Neurol. - 1994. - Vol. 36 (S2): - P. 180-193.
3. Detels R. // Neuroepidemiology. - 1992. - Vol. 1. - P. 115-123.
4. Compston D.A.S. // J. Neurol. Neurosurg Psychiatry. - 1990. - Vol. 53. - P. 821-823.
5. Kurtzke J.F. Epidemiology of multiple sclerosis. In: Vinken P.J., Bruyn J.W., Klawans H.L. (eds): Handbook of clinical neurology, revised series. - Vol. 3: Demyelinating diseases, Elsevier, Amsterdam, 1985. - P. 259-287.
6. Kurtzke J.F. // Clin. Microbiol. Rev. - 1993. - Vol. 6. - P. 328-427.
7. Granieri E., Casetta I., Tola M.R. et al. // J. Neurol. Sci. - 1993. - Vol. 115. - P. 16-23.
8. Dean G., Savettieri G., Giordano D. et al. // J. Epidemiol Community Health. - 1981. - Vol. 35. - P. 118-122.
9. Boiko A.N. Multiple sclerosis prevalence in Russia and other countries of the former USSR. In: Firnhaber W, Lauer

K (eds): The epidemiology of multiple sclerosis in Europe - an update, LTV Press, Alsbach/Bergstrasse, 1994. - P. 219-230.

10. Ebers G.C., Sadovnick A.D. // J. Neuroimmunol. - 1994. - Vol. 54. - P. 1-17.
11. Compston D.A.S., Kellar Wood H., Robertson N., Sawcer S., Wood N.W. Genes and susceptibility to multiple sclerosis. Acta Neurol. Scand. - 1995. (Suppl 161). - P. 43-51.
12. Dean G., Kurtzke J.F. // Br. Med.J. - 1971. - Vol. 3. - P. 725-729.
13. Kurtzke J.F., Bui Q. // Ann. Neurol. - 1980. - Vol. 8. - P. 256-260.
14. Granieri E., Malagu S., Casetta I. et al. // Arch. Neurol. - 1996. - Vol. 53. - P. 793-798.
15. Rosati G., Aiello I., Pirastru M.I. et al. // Neuroepidemiology. - 1996. - Vol. 15. - P. 10-19.
16. Kurtzke J.F., Hyllested K. // Neurology. - 1986. - Vol. 36. - P. 307-328.
17. Kurtzke J.F., Hyllested K., Heltberg A., Olsen A. // Acta Neurol. Scand. - 1993. - Vol. 88. - P. 161-173.
18. Rosati G., Aiello I., Granieri E. et al. // Neurology. - 1986. - Vol. 36. - P. 14-19.
19. Granieri E., Casetta I. // Neurology. - 1997, in press.
20. Lauer K. // Neurology. - 1997, in press.
21. Granieri E. // Neurology. - 1997, in press.

Поступила 06.04.98.

УДК 616.74 — 007.17 — 036.21

Н.А. Дудкина

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ ДИСТРОФИЙ В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

Тверская государственная медицинская академия

Р е ф е р а т. Показана частота прогрессирующих мышечных дистрофий в Тверской области. Обследованы 166 больных с различными формами заболевания. Наиболее часто обнаруживалась форма Эрба-Рота (у 60%). Формы Дюшенна и Ландузи-Дежерина встречались с одинаковой частотой (по 20%). Выявлено значительное преобладание этой патологии в Тверской области по сравнению с другими регионами России.

Н.А. Дудкина

ТВЕРЬ ӨЛКЭСЕНДӨ КӨЧӨЯ БАРУЧЫ МУСКУЛ ЗЭГЙЙФЫЛЕГЕ (ДИСТРОФИЯСЕ) ТАРАЛУЫ

Автор Тверь өлкөсөндө көчөя баручы мускул зэгийфлеге сшыгы буенча материаллар китерө. Төрлөчө авыручы 166 авыру тикшерелө. Аеруча Эрба-Рота (60% ында), Дюшен формасы һәм Ландузи - Дежерина (бер үк сшык белән 20%) формалары еш булуы ачыклана. Бу патологиянең Тверь өлкөсөндө Россия буенча очрау сшыгына караганда югарырак булуы ачыклана.

N.A. Dudkina

INCIDENCE OF PROGRESSIVE MUSCULAR DYSTROPHY IN REGION OF TVER

The author represented materials on incidence of progressive muscular dystrophy in the region of Tver. 166 patients were investigated with different forms of disease. The most frequent form of disease was Erb's atrophy (in 60%); incidence of Duchenne's and Landuzi's forms was the same (in 20%). Compared with the Russia's indices of incidence, significant prevailing of this pathology in the region of Tver was revealed.

Прогрессирующие мышечные дистрофии (ПМД) – группа наиболее распространенных наследственных нервно-мышечных заболеваний. Первичные и вторичные формы ПМД в структуре наследственных заболеваний нервной системы составляют 0,6–0,7 %. Термин “мышечная

в случае ДЦП может означать стабилизацию патологически активированных мотонейронов, принадлежащих системе антигравитации.

Спинальная регуляция предполагает влияние вышележащих отделов именно на систему взаимодействия между элементами более низкого уровня [6]. Нарушение взаимодействия сегментарных структур при церебральных повреждениях приводит к потере функции модулирования тормозных процессов. Нарушение модуляции спинальных интернейронов у больных с церебральным параличом обнаруживается при использовании транскраниальной магнитной стимуляции [8]. Можно предположить, что изменение характеристик супраспинальных воздействий при ДЦП, приводящее к нарушению взаимодействия сегментарных систем, во многом лишает тормозную "антисистему" ее защитной функции.

Авторы выражают глубокую благодарность за содействие в проведении клинических исследований главному врачу Республиканского центра реабилитации инвалидов с детства, докт. мед. наук В.А. Исановой.

ЛИТЕРАТУРА

1. Артемьева Е.Н., Кудинова М.П., Залкинд М.С. // Физиология человека. — 1977. — № 5. — С. 922–923.
2. Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В. Детские церебральные параличи. — Киев, 1988.
3. Коспж П.Г. // Нейрофизиология. — 1970. — № 2. — С. 189–202.
4. Кошелева Г.Г., Попов С.В. // Журнал невропатол. и психиатр. — 1975. — № 10. — С. 52–58.

5. Крыжановский Г.Н. Общая патофизиология нервной системы. Руководство. — М., 1997.
6. Пятецкий-Шапиро И.И., Шик М.Л. // Биофизика. — 1964. — Т. 9. — С. 488–492.
7. Brouwer B., Smits E. // Society for neuroscience abstracts. — 1994. — Vol. 20.
8. Brouwer B., Smits E. // Developmental medicine and child neurology. — 1996. — Vol. 38. — P. 787–796.
9. Gritti I., Schieppati M. // J. Physiol. — 1989. — Vol. 416. — P. 469–481.
10. Iles J.F., Pisini J.V. Cortical modulation of transmission in spinal reflex pathways of man. — 1992. — Vol. 455 — P. 425–446.
11. Jankowska E. // Progress in Neurobiology. — 1992. — Vol. 38. — P. 335–378.
12. Leonard C.T., Moritani T., Hirschfeld H., Forssberg H. // Developmental Medicine and Child Neurology. — 1990. — Vol. 32. — P. 974–984.
13. Mercuri B., Wassermann E.M., Ikoma K., Samii A., Hallet M. // Electromyography and Motor Control - Electroencephalography and Clinical Neurophysiology. — 1997. — Vol. 105. — P. 87–93.
14. Pierrot-Desseilligny E., Morin C., Bergego C., Tonkov N. // Exp. Brain. Res. — 1981. — Vol. 42. — P. 337–350.
15. Tanaka R. Inhibitory mechanism in reciprocal innervation in voluntary movements. In: Spinal and supraspinal mechanisms of voluntary motor control and locomotion. /Prog. clin. Neurophysiol. — Vol. 8. — Ed. J.E. Desmedt, Karger, Basel, 1980. — P. 117–128.
16. Yanagisawa N. Reciprocal reflex connections in motor disorders in man. In: Spinal and supraspinal mechanisms of voluntary motor control and locomotion. Prog. clin. Neurophysiol. — Vol. 8. — Ed. J.E. Desmedt, Karger, Basel, 1980. — P. 129–141.

Поступила 12.12.98.

УДК 616.831-001.34-053.2

Г.А. Селиверстова, Т.П. Калашникова

СОСТОЯНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Пермская государственная медицинская академия.

Р е ф е р а т. Выявлены особенности нарушения вегетативного статуса у детей, перенесших сотрясение головного мозга. Дезинтеграция деятельности вегетативных систем проявлялась угнетением эрготропного звена, обусловившим недостаточную вегетативную реактивность и неадекватное вегетативное обеспечение деятельности. Продемонстрирована сопряженность характера вегетативной регуляции со сроками отдаленного периода. Показано влияние возраста детей, характера перинатального анамнеза, степени клинической компенсации.

Г.А. Селиверстова, Т.П. Калашникова

МӘКТӘПКӘЧӘ ЯШЬТӘГЕ БАЛАЛАРДА БАШ МИЕ СЕЛКЕНҮ ОЧРАКЛАРЫНДА ВЕГЕТАТИВ ҮСЕШНЕ КӨЙЛӘҮ ХАЛӘТЕ

Баш мије селкенгән балалар да вегетатив статус бозылу үзгәнчәкләрә ачылды. Вегетатив система эшчәнлеге

дезинтеграцисе вегетатив реактивлыкнын һәм әлеге эшчәнлекнен тәэмин ителүе житәрлек дәрәжәдә булмауга бәйлә килеп чыккан эрготроп звеноның төшәнкелегендә чагыла. Вегетатив регуляция характерының вакытка бәйлә булуы күрсәтелә. Шулай ук балаларнын яше, ана карынындагы халәте, клиник компенсацияләү дәрәжәсенен тәэсире күрсәтелә.

Г.А. Селиверстова, Т.П. Калашникова

CONDITION OF VEGETATIVE REGULATION AT CONCUSSION OF A HEAD BRAIN IN CHILDREN OF PRESCHOOL AGE

Peculiarities of infringement of the vegetative status in children, having had concussion of a head brain are revealed. Infringements of vegetative systems' activity was displayed by an oppression of ergotrop's link, causing insufficient vegetative reaction and inadequate