

ОСОБЕННОСТИ ПОСТУРАЛЬНОГО ТРЕМОРА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ С НАРУШЕНИЕМ МОТОРНОГО РАЗВИТИЯ

Самсонова Татьяна Вячеславовна, Назаров Сергей Борисович, Чистякова Анастасия Андреевна, Рыльская Юлия Андреевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России. 153045, Иваново, ул. Победы, д. 20

E-mail: ivniimid@ivnet.ru

Ключевые слова: постуральный тремор; дети первого года жизни; нарушение моторного развития; амплитуда тремора

Введение. На первом году жизни у ребенка формируется способность к последовательному удержанию ряда антигравитационных поз, во время которого может возникать постуральный тремор [1]. Исследование его особенностей у детей первого полугодия жизни с двигательными нарушениями позволит разработать новые объективные критерии их диагностики.

Цель исследования. Выявить особенности постурального тремора при удержании первых антигравитационных поз у детей первого полугодия жизни с нарушением моторного развития.

Материалы и методы. Обследованы 43 ребенка первого года жизни, из которых 24 — доношенных в возрасте 3–5 месяцев жизни и 19 — недоношенных в скорректированном возрасте 3–5 месяцев. Основную группу составили 33 ребенка с нарушением моторного развития, перенесших перинатальное поражение центральной нервной системы средней степени тяжести, контрольную — 10 детей без неврологической патологии. Всем детям проводилось неврологическое обследование в динамике, в возрасте 3–5 месяцев и 1–1,5 лет; исследование постурального тремора в возрасте 3–5 месяцев с использованием комплекса для диагностики, лечения и реабилитации больных с двигательной патологией «ТРАСТ-М» по разработанной нами методике [2]. Статистическая обработка полученных результатов проводилась на персональном компьютере с использованием программ Microsoft Excel 2010 и STATISTICA 10. Уровень значимости различий (p) между величинами определялся по критериям Манна-Уитни.

Результаты. При статистическом анализе результатов исследования постурального тремора у детей с нарушением моторного развития по сравнению со здоровыми детьми установлено, что амплитуда тремора по осям X, Y и Z у детей основной группы была выше, чем в контрольной группе ($p = 0,0001$). Выявленные различия показателей постурального тремора в основной и контрольной группах детей, по-видимому, связаны со снижением устойчивости в антигравитационной позе лежа на животе с опорой на предплечья с удержанием головы по средней линии у детей с нарушением моторного развития и обусловлены различной выраженностью усилий, прилагаемых для ее удержания.

Заключение. Характеристики постурального тремора у детей с нарушением моторного развития в возрасте 3–5 месяцев имеют особенности по сравнению с таковыми у здоровых детей, проявляющиеся в повышении его амплитуды. Применение треморографии для исследования постурального тремора у детей первого года жизни требует проведения дальнейших исследований с целью уточнения диагностической ценности метода при двигательных нарушениях. Это позволит расширить арсенал диагностических средств, направленных на раннее выявление формирования инвалидизирующей двигательной патологии и может способствовать своевременному началу проведения лечебно-абилитационных мероприятий с целью повышения их эффективности.

Литература:

1. Говорова Т.Г., Таппахов А.А., Попова Т.Е., Антипина У.Д. Тремор: классификация, клиническая характеристика. Consilium Medicum 2018; 20: (9): 95–100.
2. Патент РФ на изобретение № 2743327/17.02.2021 Бюл. № 5. Назаров С.Б., Самсонова Т.В., Чистякова А.А., Магомедова Н.М., Рыльская Ю.А. Способ регистрации постурального тремора у детей в возрасте 3–6 месяцев.