

ГБОУ ВПО Казанский государственный медицинский
университет

Министерство здравоохранения РФ

Кафедра нейрохирургии

Тремор и современные виды лечения

Выполнил: студент группы 1417
лечебного факультета Фатхутдинов
И.М.

Руководитель: врач нейрохирург
Габидуллин А.Ф.

г. Казань, 2016

Тремор

- ▣ **Тремор** (от лат. *tremor*, «дрожание») — быстрые, ритмические движения конечностей или туловища, вызванные мышечными сокращениями и связанные с временной задержкой корректирующих афферентных сигналов, в связи с чем реализация движения и сохранение позы происходит за счёт постоянной подстройки положения тела к какому-то среднему значению.



Виды тремора

Тремор покоя (3,5-6 Гц)

- болезнь Паркинсона
- Вторичный (симптоматический) паркинсонизм (сосудистый, постэнцефалитический, лекарственный, токсический, посттравматический и т.д.)

Постуральный тремор (6-12 Гц)

- физиологический тремор
- усиленный (акцентуированный) физиологический тремор
- эссенциальный тремор
- Тяжелые поражения мозжечка
- Болезнь Вильсона-Коновалова
- Нейросифилес

Интацеонный тремор(3-6 Гц)

- Интенционный тремор характерен для поражения ствола головного мозга, мозжечка и его связей (рассеянный склероз, дегенерации и атрофии мозжечка и ствола мозга, болезнь Вильсона-Коновалова, а также сосудистые, опухолевые и токсические поражения этой области головного мозга).

Тремор покоя – Лечение

□ Медикаментозное лечение:

Препараты леводопы и при болезни Паркинсона (заболевание, характеризующееся развитием прогрессирующей мышечной скованности и мелкоразмахистого тремора покоя); антихолинергических препаратов (бипериден, тригексифенидил и др.)

□ Хирургическое лечение:

Применяется высокочастотная электростимуляция определенных отделов таламуса, субталамического ядра, медиальной части бледного шара с помощью имплантируемых электродов, либо (реже и в основном при одностороннем треморе) деструкция вентролатерального ядра таламуса.



Клинический пример: тремор покоя

До операции:



□ Пациент В.

Ds. Болезнь Паркинсона 1 ст. по Хен и Яр в ф. тремора покоя.

Операция: Таламотомия слева

Клинический пример: тремор покоя

После операции:



□ Пациент В.

Ds. Болезнь Паркинсона 1 ст. по Хен и Яр в ф. тремора покоя.

Операция: Таламотомия слева

Эссенциальный тремор – Лечение

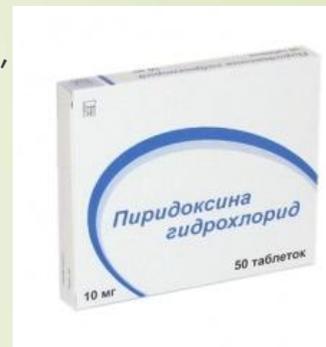


Медикаментозное лечение:

- ❑ блокаторы бета-адренорецепторов (обзидан, индерал, анаприлин) (применяют также для снижения артериального (кровенного) давления): они снижают выраженность дрожания;
- ❑ некоторые противосудорожные препараты снижают выраженность тремора (клоназепам, гексамидина, топирамата, леветирацетама и др.)
- ❑ витамин B6: уменьшает скорость прогрессирования болезни.

Хирургическое лечение:

- ❑ разрушение вентро-промежуточных ядер таламуса (область головного мозга, являющаяся коллектором большинства связей различных отделов мозга): после этого наступает снижение интенсивности тремора;
- ❑ глубокая стимуляция мозга: в мозг вводят электроды, соединенные проводами со специальным устройством, которое человек всегда носит с собой. Импульсы через эти электроды стимулируют мозг, уменьшая выраженность тремора.



Клинический пример: Эссенциальный тремор

До операции:



□ Пациент И.

Ds. Эссенциальный тремор семейного характера в форме выраженного постурального, кинетического тремора верхних конечностей, тремора головы.

Операция: Таламотомия слева

Клинический пример: эссенциальный тремор

После операции:



□ Пациент И.

Ds. Эссенциальный тремор семейного характера в форме выраженного постурального, кинетического тремора верхних конечностей, тремора головы.

Операция: Таламотомия слева



ВЫВОД



Спасибо за внимание!

