



XII Всероссийский национальный конгресс лучевых
диагностов и терапевтов

РАДИОЛОГИЯ – 2018

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

22–24 МАЯ 2018 ГОДА



ПОКАЗАТЕЛИ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЫ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРЕПАРАТАМИ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ АГОНИСТАМИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

Михайлов А.Ю., Березина И.Ю.,
Сумский Л.И., Поцхверия М.М.

Москва

Цель

Оценить функциональное состояние головного мозга у пациентов с острыми отравлениями препаратами, являющимися агонистами бензодиазепиновых рецепторов.

Материалы и методы

Обследовано 8 больных (ср. возраст $67,13 \pm 17,54$) с острыми отравлениями феназепамом и клоназепамом в условиях токсико-реанимационного отделения. ЭЭГ регистрировали на электроэнцефалографе «Энцефалан-ЭЭГР-19/26» фирмы «Медиком МТД» (Россия) в соответствии с рекомендациями Международной федерации клинических нейрофизиологов (IFCN).

Результат

На момент регистрации ЭЭГ уровень сознания всех пациентов был различным и колебался в диапазоне от 3

до 12 баллов по шкале ком Глазго. Запись ЭЭГ проводили начиная с первых четырех суток с момента поступления больных в реанимационное отделение.

При анализе ЭЭГ только у трех пациентов, уровень бодрствования которых был от 9 до 12 баллов по шкале ком Глазго, изменения электрической активности головного мозга можно было расценить как умеренные: у двух пациентов изменения выражались преимущественно в нарушении топографического распределения альфа-ритма в виде отсутствия его зональных различий; у третьего пациента отмечалось отсутствие альфа-ритма, при этом ЭЭГ была представлена бета-ритмом диффузного характера.

При первичной регистрации ЭЭГ еще у троих пациентов, уровень бодрствования которых был от 5 до 8 баллов по шкале ком Глазго, отмечалось доминирование колебаний медленноволнового (преимущественно тета частотного диапазона) спектра частот, диффузно по всем отведениям; при повторном исследовании через пять дней у одного из этих пациентов на ЭЭГ наблюдалось выраженное снижение амплитуды электрической активности до уровня колебаний, сопоставимых с собственными шумами усилителя.

У остальных двух пациентов уровень бодрствования которых был 3–4 балла по шкале ком Глазго, на ЭЭГ имело место выраженное снижение амплитуды электрической активности до уровня 2–3 мкВ; при этом у одного пациента на данном фоне регистрировались короткие, до 0,2–0,4 сек, вспышки колебаний тета диапазона амплитудой до 25–30 мкВ, диффузного характера с периодичностью от 3 до 10 сек, а у второго эпизодически регистрировались колебания альфа диапазона амплитудой до 10–15 мкВ, также диффузно по всем отведениям. Пароксизмальной активности не было зарегистрировано ни у одного из вышеописанных пациентов.

Общие выводы

У пациентов с острыми отравлениями препаратами – агонистами бензодиазепиновых рецепторов, только в 37,5% случаев регистрировались умеренные изменения электрической активности головного мозга диффузного характера. Во всех остальных наблюдениях (62,5%) регистрировались выраженные диффузные изменения ЭЭГ, вплоть до значительного снижения амплитуды электрической активности до 2–3 мкВ. Это, на наш взгляд, может быть связано как с интенсивностью первичного воздействия препаратов, так и с действием вторичных альтерирующих факторов (гипоксия, отек головного мозга).