



Исследование динамических соматосенсорных вызванных потенциалов у пациентов с малосимптомными формами центрального стеноза позвоночного канала на шейном уровне

**Н.А. Бобряков¹, Э.В. Середа^{1, 2}, С.И. Петров^{1, 2}, А.Х. Джумабаев¹,
Ф.Г. Хамидуллин¹, А.М. Цыренжапов¹**

¹Иркутская областная клиническая больница, Иркутск, Россия

*²Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал
Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, Иркутск,
Россия*

Ключевые слова:

центральный стеноз позвоночного канала; малосимптомная компрессия шейного отдела спинного мозга; динамические соматосенсорные вызванные потенциалы.

Key Words:

Central spinal stenosis; a few-symptomatic cervical spine compression; dynamic somatosensory evoked potentials.



Дизайн: клиническая серия

Материал и методы

- **Всего:** 56 пациентов (29 мужчин и 27 женщин).
- **Средний возраст:** $54,8 \pm 9,6$ года.
- **Период наблюдения:** 2019–2024 гг.

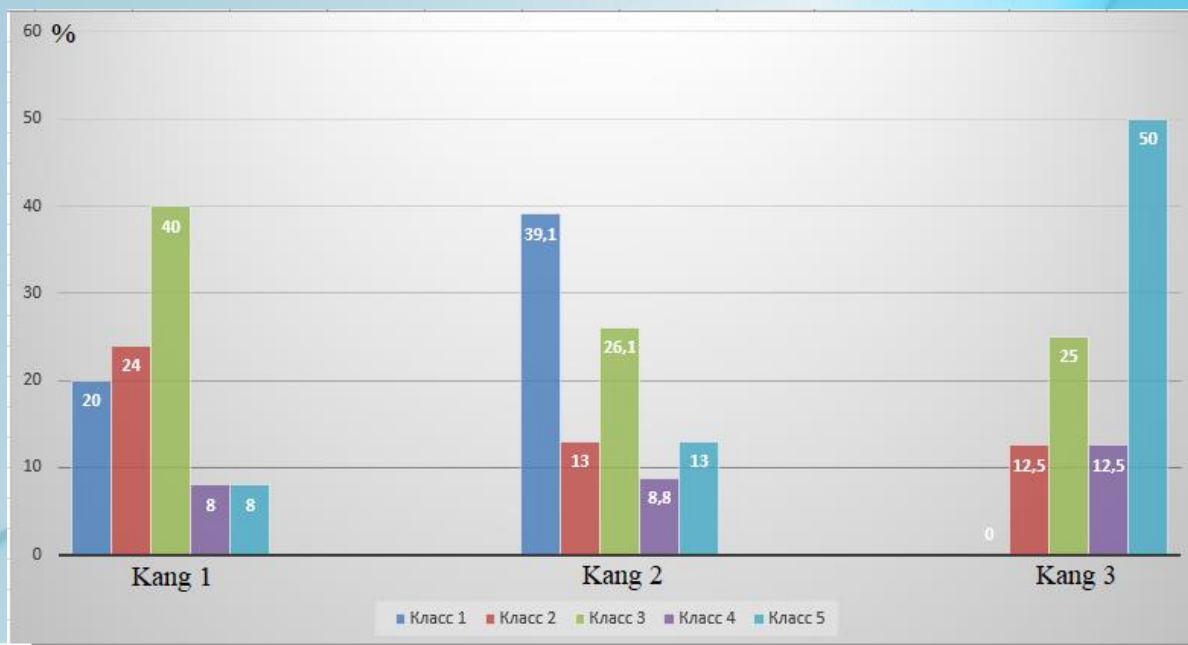
В соответствии со степенью стеноза позвоночного канала пациенты разделены на 3 группы

Параметры	1-я группа	2-я группа	3-я группа	p
Количество пациентов	25	23	8	-
Возраст, лет	$52,4 \pm 9,9$	$56,3 \pm 8,6$	$57,8 \pm 10,4$	$>0,05$
Пол				0,284
• мужской	15 (60,0 %)	9 (39,1%)	5 (62,5 %)	
• женский	10 (40,0 %)	14 (60,9%)	3 (37,5 %)	
Количество ПДС				0,554
• одноуровневый стеноз	14 (56,0 %)	10 (43,5%)	5 (62,5 %)	
• многоуровневый стеноз	11 (44,0 %)	13 (56,5%)	3 (37,5 %)	
mJOA	17 (17–18)**	17 (16–18)*	16 (14,8–17)	$<0,05$



Основные результаты

- Статистически значимые различия по амплитуде и времени центрального соматосенсорного проведения в нейтральной позиции шеи выявлены между группами 1 и 3, а также 2 и 3.
- Статистически значимых различий между группами 1 и 2 не выявлено.
- В группе 1 преобладали пациенты среднего риска, в группе 2 – низкого риска, а 3 группе – высокого риска прогрессирования симптомов миелопатии в течение года по Feng.





Основные результаты:

- При динамических пробах в группах отмечали статистически значимое снижение амплитуды со стороны различных компонентов

		1 степень	2 степень	3 степень
N20	Исходно	2,8 (2,0 - 3,5)	2,4 (1,8 - 3,7)	
	Сгибание	p<0.05 ↓	p<0.05 ↓	
	Разгибание	2,6 (1,8 - 3,4)	2,3 (1,7 - 3,7)	
N13	Исходно		2,5 (1,9 - 3,0)	1,8 (1,5 - 2,1)
	Сгибание		2,4 (2,0 - 3,1)	p<0.01 ↓
	Разгибание		2,4 (1,7 - 2,9)	1,5 (1,2 - 2,1)
N9-N20	Сгибание	9,4 (9,0 - 10,0)	9,4 (9,0 - 10,0)	И: 0,58 (0,42 - 0,73)
	Разгибание	p<0.01 ↑	p<0.01 ↑	p<0.05 ↓
	Исходно	9,2 (8,9 - 9,7)	9,3 (8,9 - 9,7)	P38 С: 0,52 (0,23 - 0,57)



Ключевые положения

1. Применение динамических ССВП позволяет объективировать дисфункцию спинного мозга у пациентов с малосимптомными проявлениями центрального стеноза позвоночного канала и может являться одним из критериев отбора кандидатов для хирургии.
2. При отборе кандидатов для хирургического лечения на данном этапе решающее значение имеет следующее:
 - снижение амплитуды компонентов N20 + N13 или P38 ниже интервала референтных значений или на 50 % от исходных значений;
 - Увеличение МПИ N9–N20 выше интервала референтных значений;
 - ИИП для МПИ N9–N20 более 6,5%;
3. Необходимы дальнейшие мультицентровые исследования для уточнения референтных значений показателей и с учетом их разработка четких критериев отбора кандидатов для хирургического лечения.