

НАРКОЛЕПСИЯ-КАТАПЛЕКСИЯ

Васильченко Т.С.¹, Габдракипова А.А.² Email: Vasilchenko678@scientifictext.ru

¹Васильченко Татьяна Сергеевна – студент;

²Габдракипова Альбина Айбековна – студент,

факультет лечебного дела,

Медицинский институт

Белгородский государственный национальный исследовательский университет,

г. Белгород

Аннотация: в данной статье изучается заболевание нарколепсия с катаплексией, характеризующееся нарушением сна и бодрствования, приступами засыпания в дневное время, которые человек, в ряде случаев, не может контролировать, дневной сонливостью, нарушением засыпания ночью, а также эпизодами снижения мышечного тонуса и выраженной мышечной слабостью. Анализируются основные причины и патогенетические механизмы возникновения данного заболевания. Приведена классификация нарушения сна и бодрствования. Рассматриваются основные клинические проявления нарколепсии с катаплексией. Отмечается, что если это заболевание начинается в пубертатном возрасте, то клинические проявления имеют ряд особенностей: изменение аппетита, что приводит к повышению массы тела до 10 кг, в ряде случаев встречаются нейро-эндокринные нарушения, а также появляются двигательные феномены, которые подразделяются на отрицательные (падение головы, атония мышц) и положительные (гиперкинезы, кивания головой, гримасничанье, поднимание бровей).

Ключевые слова: нарколепсия, катаплексия, мышечная слабость, мышечный тонус, сон, бодрствование.

NARCOLEPSY-CATAPLEXY

Vasilchenko T.S.¹, Gabdrakipova A.A.²

¹Vasilchenko Tatiana Sergeevna – Student;

²Gabdrakipova Albina Aybekovna - Student,

FACULTY MEDICAL TREATMENT,

MEDICAL INSTITUTE

BELGOROD STATE NATIONAL RESEARCH UNIVERSITY,

BELGOROD

Abstract: this article studies the disease narcolepsy with cataplexy, characterized by sleep and wakefulness disorders, attacks of falling asleep in the daytime, which in some cases, a person can not control, daytime sleepiness, violation of falling asleep at night, as well as episodes of reduced muscle tone and severe muscle weakness. The main causes and pathogenetic mechanisms of this disease are analyzed. The classification of sleep and wakefulness disorders is given. The main clinical manifestations of narcolepsy with cataplexy are considered. It is noted that if this disease begins at puberty, the clinical manifestations have a number of features: a change in appetite, which leads to an increase in body weight up to 10 kg. in some cases, there are neuro-endocrine disorders, as well as motor phenomena that are divided into negative (head drop, muscle atony) and positive (hyperkineses, nodding, grimacing, raising eyebrows).

Keywords: narcolepsy, cataplexy, muscle weakness, muscle tone, sleep, wakefulness.

Нарколепсия – заболевание, характеризующееся нарушением сна в ночное время, но выраженной дневной сонливостью, приступами засыпания днём, причем независимо от места и окружающей обстановки, а также периодическими эпизодами катаплексии. Данные приступы появляются вследствие включения нейрогенных центров быстрого сна во время бодрствования человека.

Встречаемость данного заболевания 0,1% [1]. Растространенность 1:2000 человек, с одинаковой встречаемостью у лиц мужского и женского пола [2].

Причины нарколепсии неизвестны. Но считают, что ведущую роль в развитии этого заболевания играет система орексинергических нейронов, которая отвечает за наличие полноценного сна и бодрствования. В норме при раздражении этих рецепторов наступает фаза бодрствования, а при сниженном воздействии на них, наступает фаза сна. При нарколепсии снижено количество орексинергических нейронов или же самого пептида орексина, следовательно, фаза бодрствования нарушается, и появляются приступы засыпания в дневное время, также происходит и нарушение засыпания в ночное время. Найдена взаимосвязь возникновения данного заболевания с перенесенной стрептококковой инфекцией. Важно отметить, что данное заболевание не передается по наследству.

Классификация:

1. Нарколепсия с катаплексией.
2. Нарколепсия без эпизодов мышечной слабости.

3. Вторичная нарколепсия [3].

Клинические проявления: выраженная сонливость днем, эпизоды засыпания во время бодрствования, независимо от обстановки и ситуации, нарушение засыпания, нарушения качества ночного сна. Приступы засыпания длятся от 15 минут до нескольких часов, повторяются до 6-8 раз в сутки.

Катаплексия - выраженная мышечная слабость, снижение мышечного тонуса, является одним из важных симптомов нарколепсии. Катаплексия проявляется в виде резкого приступа мышечной слабости, внезапно человек падает на колени или опускается голова вперед и вниз, слабость мышц рук. Чаще всего длительность этого приступа составляет несколько минут. Важно отметить, что эпизод катаплексии провоцируется эмоциональным потрясением как положительного, так и отрицательного характера (смех, радость, испуг, страх, переживания, стресс) резком звуке.

При выраженном стрессовом воздействии может быть затянувшийся приступ мышечной слабости и длиться до нескольких часов, заканчивается засыпанием. В ряде случаев появляются гипногигические (при засыпании) и гипнопомпические (при пробуждении) галлюцинации. Вследствие нарушения представленных биоритмов, у пациентов нарушается память, появляется выраженная слабость, недомогание, повышенная утомляемость, нарушение работоспособности, раздражительность, эмоциональная лабильность.

Чаще первыми симптомами заболевания являются приступы засыпания днем, затем через несколько лет, присоединяются приступы мышечной слабости, реже они появляются одновременно, но бывали случаи, когда заболевание начиналось с катаплексии и долгое время протекало без приступов нарколепсии. Заболевание прогрессирует в течение нескольких лет, а затем состояние стабилизируется, некоторые симптомы с течением времени могут полностью регрессировать.

Если нарколепсия манифестирует в пубертатном возрасте, то есть определенные её отличия: во - первых, изменение аппетита, что приводит к повышению массы тела до 10 кг., так же могут быть нейро-эндокринные нарушения [4; 5]. Во-вторых, появляются двигательные феномены, которые подразделяются на отрицательные (падение головы, атония мышц) и положительные (гиперкинезы, кивания головой, гримасничанье, поднимание бровей).

Лечение нарколепсии с катаплексией начинают с исключения стрессов, работы требующей повышенного внимания, советуют избегать эмоциональных всплесков, исключить алкоголь, кофе, энергетики. В качестве медикаментозного лечения используют трициклические антидепрессанты, психостимуляторы, средства, улучшающие засыпание [6; 7].

Список литературы / References

1. Ковальзон В.М. Основы сомнологии: физиология и нейрохимия цикла «бодрствование–сон». М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. С. 44–68.
2. Plazzi G., Pizza F., Palaia V. et al. Complex movement disorders at disease onset in childhood narcolepsy with cataplexy // *Brain*, 2011. Vol. 134. № 12. P. 3477–3489
3. Международная классификация расстройств сна от 2005 г.
4. Aran A., Einen M., Lin L. et al. Clinical and therapeutic aspects of childhood narcolepsy-cataplexy: a retrospective study of 51 children // *Sleep*, 2010. Vol. 33. № 11. P. 1457–1464.
5. Pollmacher T., Dalal M.A. Immunoendocrine abnormalities in narcolepsy // *Sleep Med. Clin.*, 2007. Vol. 2. P. 397–404.
6. Ahmed I., Thorpy M. Clinical features, diagnosis and treatment of narcolepsy // *Clin. Chest Med.*, 2010. Vol. 31. P. 371–381.
7. Akintomide G.S., Rickards H. Narcolepsy: a review // *Neuropsychiatr. Dis. Treat.*, 2011.