



Global Conference on Medical and Health Sciences

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14th June, 2026

Website: <https://econferencia.com>

КЛИНИКО-НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И МР- ТРАКТОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОСТИНФЕКЦИОННОЙ САКРАЛЬНОЙ МИЕЛОПАТИИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ЭНУРЕЗОМ У ПОДРОСТКОВ

Каюмова М.Б.

Д.М.Н.

Ниёзов Ш.Т.

Профессор

Самаркандский Государственный Медицинский
Университет Кафедра Неврологии.

Актуальность

Энурез у подростков остается актуальной медико-социальной проблемой, оказывающей отрицательное влияние на качество жизни, эмоциональное состояние и социальную адаптацию пациентов. В последние годы увеличилось число нарушений функции мочевого пузыря после перенесённых вирусных инфекций, включая грипп, COVID-19 и инфекции TORCH-комплекса. Несмотря на это, роль постинфекционного поражения сакральных отделов спинного мозга и возможности их ранней диагностики с использованием МР-трактографии изучены недостаточно.

Цель исследования. Изучить клинические и нейрофизиологические особенности энуреза у подростков после перенесённых вирусных инфекций, а также оценить состояние проводящих путей сакральных сегментов спинного мозга с помощью диффузионно-тензорной МР-трактографии.



Global Conference on Medical and Health Sciences

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14th June, 2026

Website: <https://econferencia.com>

Материал и методы

В исследование были включены 96 подростков в возрасте 12–17 лет, проходивших обследование в клинике кафедры неврологии с диагнозом энуреза. У всех пациентов лабораторно подтвердились ранее перенесённые вирусные инфекции (грипп, COVID-19 или TORCH-инфекции). Комплекс обследования включал неврологический осмотр, электромиографию мышц тазового дна, исследование соматосенсорных вызванных потенциалов (ССВП) и МР-трактографию (DTI) пояснично-крестцового отдела спинного мозга.

Результаты исследования

По результатам обследования признаки нейрогенного происхождения энуреза выявлены у около 70% обследованных подростков. У большинства пациентов отмечались проявления вегетативной дисфункции различной степени выраженности. По данным МР-трактографии зарегистрировано снижение показателей фракционной анизотропии в области S2–S4 с признаками локального нарушения целостности проводящих волокон ($p < 0,05$). Нейрофизиологические исследования продемонстрировали увеличение латентности ССВП и снижение скорости проведения импульсов по сакральным рефлекторным путям, что свидетельствовало о функциональной недостаточности сегментарного аппарата спинного мозга. В программу лечения наряду со стандартной медикаментозной терапией была включена фармакопунктура с использованием нейрометаболических и нейропротективных препаратов в малых дозах. После проведённого курса терапии выраженное клиническое улучшение наблюдалось у 81% пациентов. Одновременно отмечалась положительная динамика нейрофизиологических показателей и тенденция к увеличению значений



Global Conference on Medical and Health Sciences

Hosted Online from Madrid, Spain

Date: 14th June, 2026

Website: <https://econferencia.com>

фракционной анизотропии, отражающая процессы нейропластического восстановления проводящих путей.

Заключение

Постинфекционный энурез у подростков нередко связан с функционально-структурическими изменениями сакральных сегментов спинного мозга. Использование МР-трактографии в сочетании с нейрофизиологическими методами позволяет выявлять субклинические изменения проводящих путей на ранних этапах заболевания. Комплексное лечение с применением фармакопунктуры способствует улучшению функции мочевого пузыря и восстановлению проводимости сакральных нервных структур.

Ключевые слова: подростковый энурез, постинфекционная миелопатия, МР-трактография, диффузионно-тензорная томография, сакральные сегменты S2–S4, нейрофизиология, фармакопунктура, нейропротекция.