Электронейромиография

Резидент функциональной диагностики : Нургожаева Н.М.

Электромиография (ЭМГ) - метод регистрации и изучения биоэлектрической активности мышц в покое и при их активации

Заболевания, при которых показана ЭНМГ диагностика

- 1. Радикулопатии
- 2. Туннельные синдромы
- 3. Травмы периферических нервов, сплетений
- 4. Нейропатия лицевого нерва
- 5. Полинейропатии (воспалительные, наследственные, дизметаболические, токсические)
- 6. Полиомиелит
- 7. Сирингомиелия
- 8. БАС
- 9. Спинальные амиотрофии
- 10. Травмы спинного мозга
- 11. Миастения
- 12. ДЦП
- 13. Паркинсонизм

Заключение ЭМГ включает:

- Локализацию поражения, либо тип поражения
- Распространенность поражения
- Характер поражения
- Стадия поражения
- Выраженность поражения
- Функциональные возможности
- Компенсаторные возможности
- Динамику ЭНМГ нарушений

Электронейромиографическая терминология



Современная терминология

Электромиография [ЭМГ] — игольчатая ЭМГ Электронейрография (электронейромиография) — [ЭНМГ] стимуляционная ЭМГ Поверхностная ЭМГ

Преобладающая сфера диагностической информативности ЭНМГ методов

Супрасегментарная регуляция активации мышц —

Поверхностная ЭМГ

Невральная проводимость и возбудимость –

Стимуляционная ЭМГ

Организация нервномышечного взаимодействия – Игольчатая ЭМГ

Методики стимуляционной ЭМГ

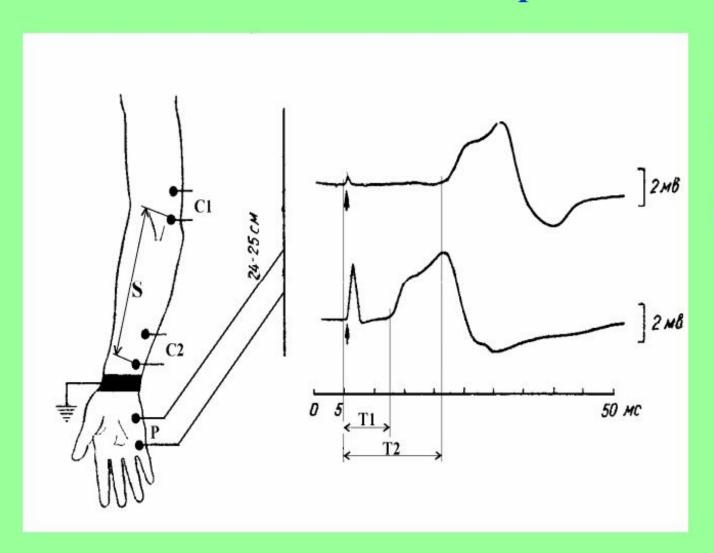
- СПИ моторная (эфферентная)
- СПИ сенсорная (афферентная)
- Методика оценки F-волны
- Методика оценки М-ответа
- Методика оценки сенсорного потенциала
- Методика Н-рефлекса
- Мигательный (blink) рефлекс
- Методика оценки нервно-мышечной передачи



Показатели невральной проводимости

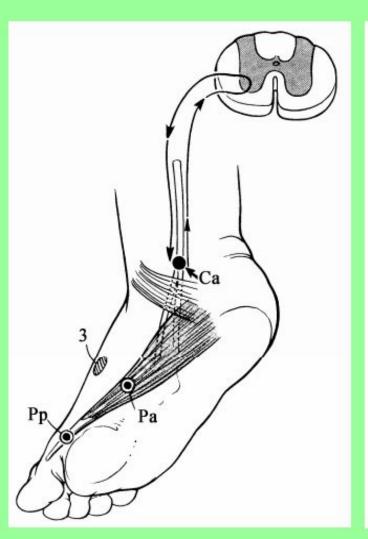


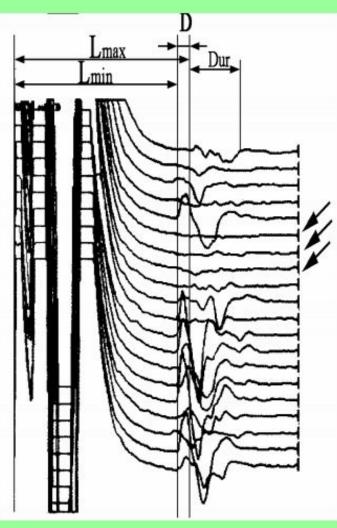
Амплитуда М-ответа, длительность М-ответа, СПИ моторная



Норма – 45-60 м/с

Методика F-волны

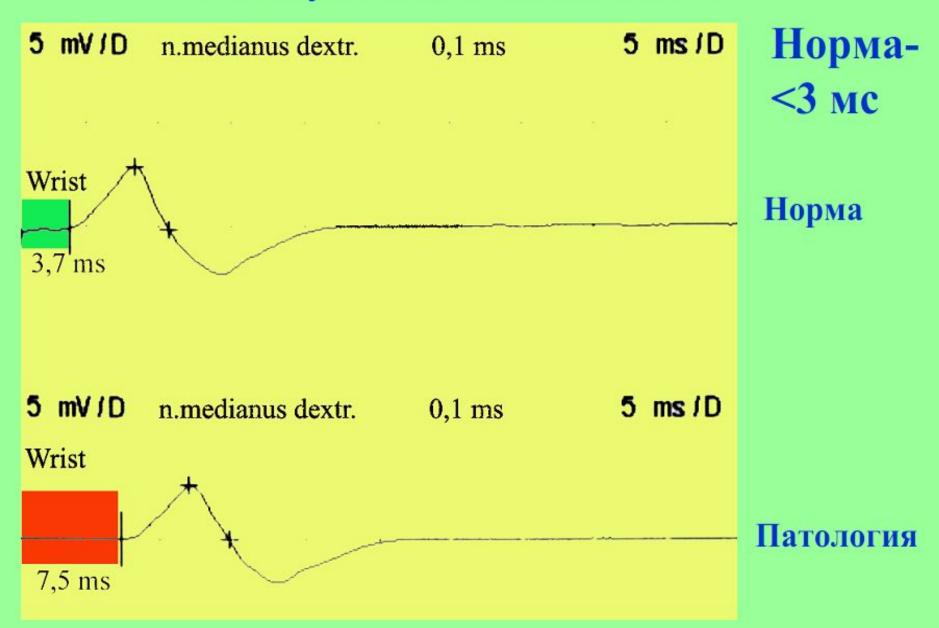




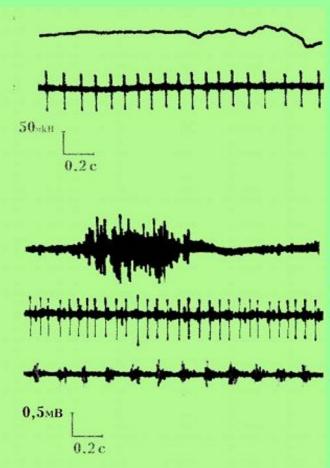
Норма –

<25-50 MC

Резидуальная латентность



Методика поверхностной ЭМГ



_ ЭМГ покоя в норме

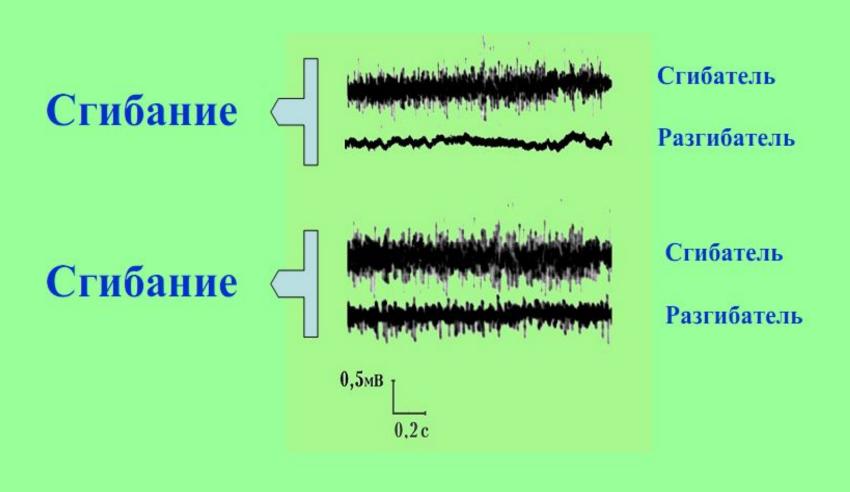
при поражении периферического мотонейрона

ЭМГ мышечного напряжения в норме

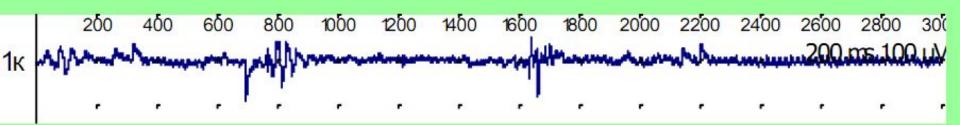
ЭМГ мышечного напряжения при поражении периферического мотонейрона

ЭМГ мышечного напряжения при паркинсонизме

Оценка реципрокных отношений в поверхностной ЭМГ



Миотатический рефлекс



Методика игольчатой ЭМГ

- Выявление неврогенного и миогенного характера поражения мышц.
- Исследование от 2 до 5 мышц у одного пациента
- Оценка наличия спонтанной активности (потенциалов фибрилляций и положительных острых волн), выявляемой как при невральном, так и миогенном типе поражения
- Оценка длительности и амплитуды ПДЕ в режиме легкого произвольного напряжения мышц.
- Оценка интерференционного паттерна

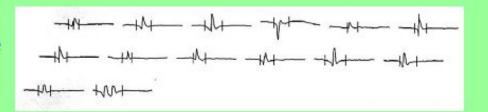


Денервационная активность мышцы

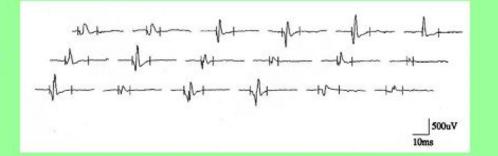


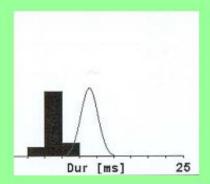
Паттерн ПДЕ в норме и патологии

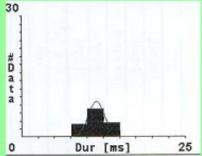
Миогенное поражение



Норма

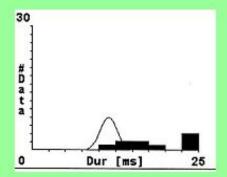






Нейрогенное поражение

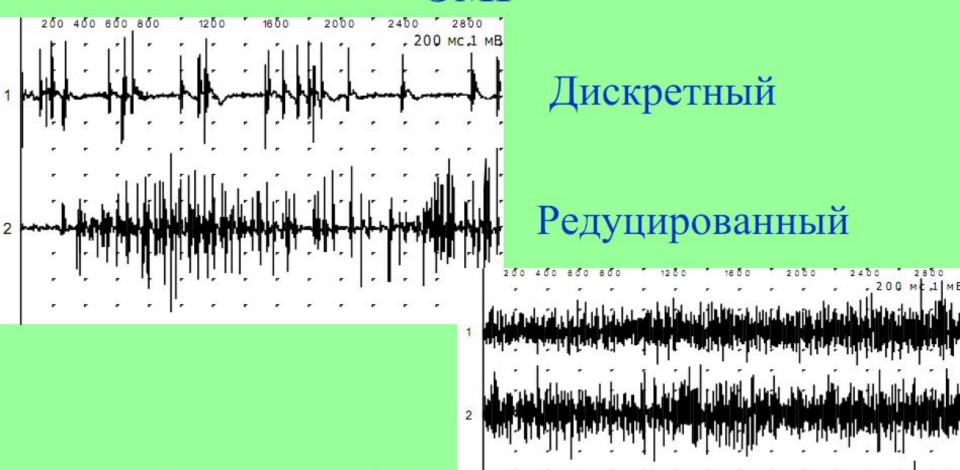




Параметры ПДЕ в норме и патологии

	Миогенное поражение	Норма	Нейрогенное поражение
Длитель- ность ПДЕ		5-15 мс	
Амплитуда ПДЕ	1	400-1000 мкВ	1
Фазность ПДЕ	1	2-4	1

Паттерны интерференционной игольчатой ЭМГ



Насыщенный

