

## КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ЭССЕНЦИАЛЬНЫМ ТРЕМОРОМ

Государственное заведение «Луганский государственный медицинский университет»

(г. Луганск)

Статья является фрагментом НИР «Дифференциальный диагноз и прогноз болезни Паркинсона, паркинсонических синдромов и эссенциального тремора», государственный регистрационный номер 0112U001892.

**Вступление.** Распространенность эссенциального тремора по данным различных исследователей составляет от 0,41% до 3,92% в общей популяции и существенно возрастает с возрастом. В возрастной группе старше 60 лет она составляет от 1,3% до 5,05%, 85-94 лет – 9,9%, а в возрастной группе больных старше 95 лет – 21,7% [2, 10]. В отдельных этнических группах распространенность эссенциального тремора может быть выше, чем в общей популяции и достигать 7,3% (этническая группа латиноамериканцев проживающих на Манхэттене) [11]. Считается, что эссенциальный тремор встречается в 20 раз чаще, чем болезнь Паркинсона [10].

Больные эссенциальным тремором сталкиваются с трудностями при одевании, еде, выполнении гигиенических процедур, а также при выполнении тех или иных профессиональных навыков. Эссенциальный тремор может вызывать как физическую, так и психологическую инвалидизацию больных [1, 9].

Проведенные исследования показывают, что от 75% до 99% случаев эссенциального тремора не диагностированы, и это не смотря на то, что большинство больных имеют ту или иную степень инвалидизации связанную с тремором [1, 5, 11].

Диагноз эссенциального тремора основывается на клинических критериях, так как не существует достоверных серологических, радиологических и патоморфологических маркеров эссенциального тремора [7, 8, 12].

Стандартизация диагностических критериев эссенциального тремора важна для проведения клинических, эпидемиологических и генетических исследований [3].

Для более точной диагностики эссенциального тремора в 2000г. были предложены клинические диагностические критерии эссенциального тремора [6, 7]. Широко используются также более старые диагностические критерии (1998г.) предложенные Обществом Экстрапирамидных Заболеваний [4].

**Целью нашей работы** была клиническая характеристика больных эссенциальным тремором.

**Объект и методы исследования.** Нами обследовано 29 больных эссенциальным тремором. Для оценки степени выраженности тремора мы использовали классификацию выраженности тремора, в которой 0 баллов означает отсутствие тремора; 1 балл – легкий (едва заметный) тремор; 2 балла – умеренный, не инвалидизирующий тремор амплитудой меньше 2 см; 3 балла – значительный, частично инвалидизирующий тремор амплитудой 2-4 см; 4 балла – выраженный, грубый, инвалидизирующий тремор амплитудой больше 4 см.

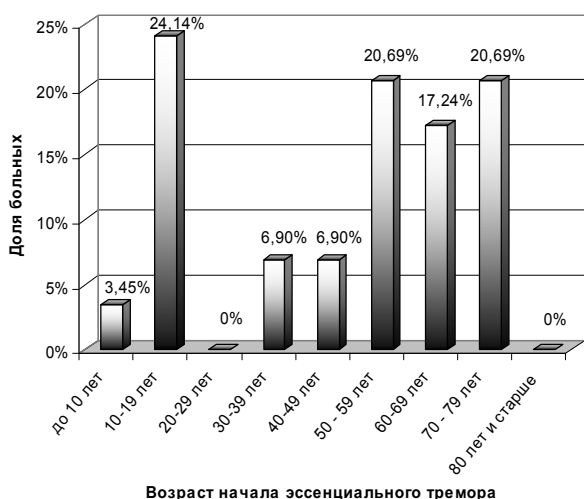
Шкала повседневной жизненной активности Schwab и England применяется для оценки тяжести болезни Паркинсона. Учитывая то, что эта шкала не оценивает отдельные клинические синдромы болезни Паркинсона (например, брадикинезию, тремор и т. д.), а оценивает функциональное состояние больного в целом, и в особенности степень его зависимости от окружающих, условно эту шкалу можно применить и к больным эссенциальным тремором; особенно в контексте сравнения больных болезнью Паркинсона и эссенциальным тремором.

Стадии 100%-80% по шкале повседневной жизненной активности Schwab и England указывают на то, что больные полностью независимы в самообслуживании, не инвалидизированы или имеют минимальную инвалидизацию; на стадиях 70%-30% больные имеют ту или иную степень зависимости от окружающих при выполнении домашней работы, гигиенических процедур и одевании. Больные на стадиях болезни 20%-10% имеют выраженную инвалидизацию, ничего не могут делать самостоятельно, не могут себя обслуживать и полностью зависят от окружающих.

Для статистической обработки полученных результатов мы использовали непараметрический U-критерий Манна-Уитни для двух независимых выборок и угловой критерий Фишера.

**Результаты исследований и их обсуждение.** Средний возраст начала эссенциального тремора составлял 46,31 лет (Me = 50,0 / LQ = 18,0 / UQ = 68,0), средняя длительность заболевания – 17,14 лет (Me = 10,0 / LQ = 4,0 / UQ = 20,0).

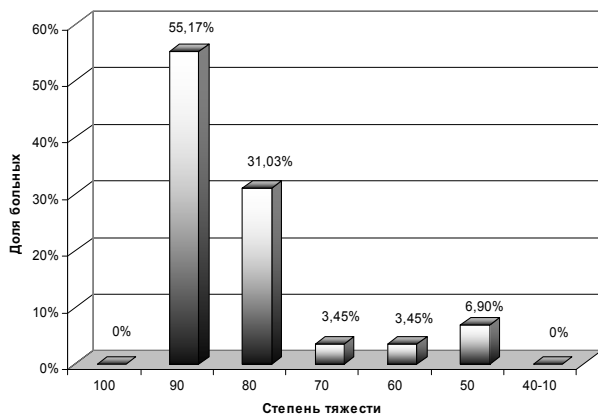
Как видно из **рисунка 1**, эссенциальный тремор может начинаться почти во всех возрастных группах, однако чаще всего заболевание начиналось в возрастной группе 10-19 лет (24,14%) и в возрастной



**Рис. 1. Возраст начала эссенциального тремора.**

группе 50-79 лет (58,62%). Самый ранний возраст начала эссенциального тремора среди обследованных нами больных составлял 6 лет, а самый поздний – 78 лет.

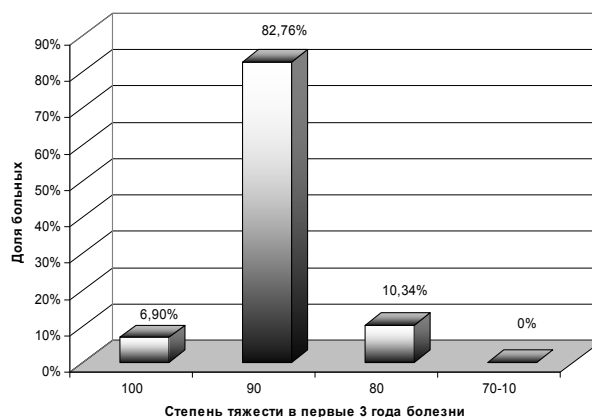
Тяжесть эссенциального тремора у подавляющего большинства больных (86,21%) составляла 90-80% по шкале повседневной жизненной активности (**рис. 2**). И только у небольшой доли больных (13,79%) имелось более тяжелое заболевание, тяжесть которого составляла 70-50% по шкале повседневной жизненной активности. Под нашим наблюдением не было больных эссенциальным тремором с тяжестью заболевания 40-10%.



**Рис. 2. Степень тяжести эссенциального тремора по шкале повседневной жизненной активности Schwab и England.**

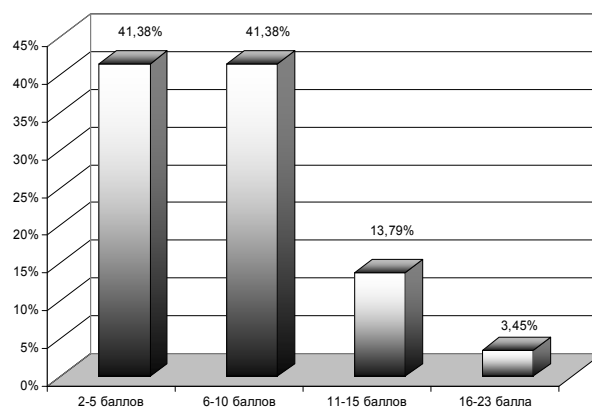
У всех больных эссенциальным тремором в первые 3 года болезни тяжесть заболевания составляла от 100% до 80% по шкале повседневной жизненной активности (**рис. 3**). Подавляющее большинство больных (82,76%) имели тяжесть заболевания 90%. Среди обследованных нами больных не было таких, кто бы имел тяжесть заболевания 70% и выше.

Среди обследованных нами больных наблюдались существенные различия в тяжести тремора по сумме шкал тремора (субъективная оценка тремора, объективная оценка тремора покоя головы, конечностей (для каждой конечности отдельно), объективная оценка постурального тремора верхних конечностей). Минимальная выраженность тремора составляла 2 балла, максимальная – 23 балла.



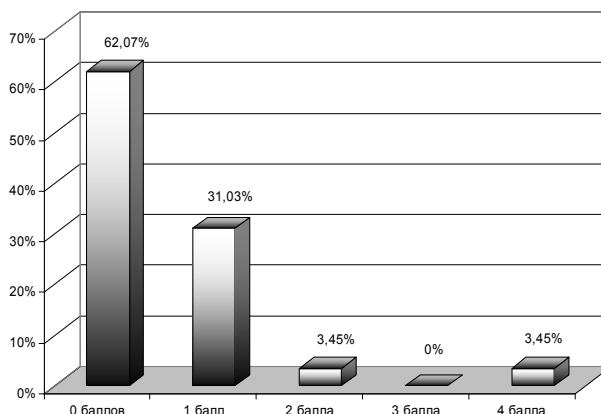
**Рис. 3. Степень тяжести эссенциального тремора по шкале повседневной жизненной активности Schwab и England в первые 3 года болезни.**

Как видно из **рисунка 4**, у подавляющей части больных (82,76%) выраженность тремора составляла от 2 до 10 баллов и только у 17,24% больных выраженность тремора составляла 11 баллов и выше.



**Рис. 4. Выраженность тремора у обследованных нами больных эссенциальным тремором.**

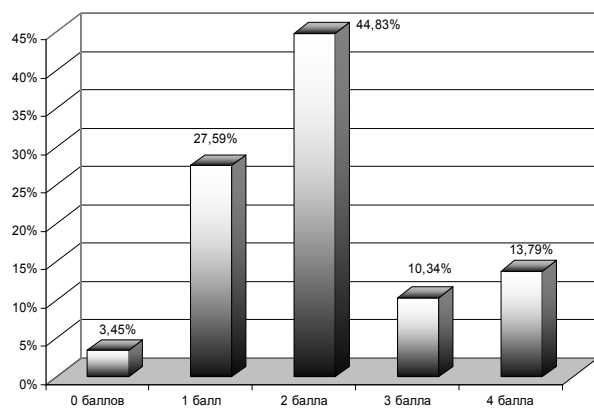
Тремор головы наблюдался только у 37,93% больных эссенциальным тремором, и в подавляющем большинстве случаев (81,82% от всех больных с тремором головы) его выраженность была нерезкая. Выраженный тремор головы наблюдался у 3,45% больных эссенциальным тремором (**рис. 5**).



**Рис. 5. Частота и выраженность тремора головы у обследованных нами больных эссенциальным тремором.**

При оценке постурального тремора рук мы оценивали не сумму баллов тремора на обеих руках, а тремор на наиболее пораженной руке, например, если больной имел умеренный постуральный тремор правой руки (2 балла) и легкий тремор левой руки (1 балл), мы относили этого больного в группу больных с умеренным постуральным тремором.

Следует отметить, что при асимметричном треморе доминантной руки, больной через какой-то промежуток времени (несколько месяцев) может переучиться выполнять большинство действий связанных с самообслуживанием и повседневной жизненной активностью (принятие пищи, одевание, гигиенические процедуры и др.) субдоминантной рукой. Конечно, существует ряд активностей (выполняемых доминантной рукой) которые невозможно во взрослом возрасте переучиться выполнять субдоминантной рукой. Но эти активности (например, письмо) обычно относятся к профессиональным навыкам. Но даже в этих случаях, больные иногда могут "приспосабливаться" к своей болезни, особенно при медленном прогрессировании заболевания. Например, мы встречали больных с тремором, которым на работе приходилось много писать. После развития постурального (кинетического)

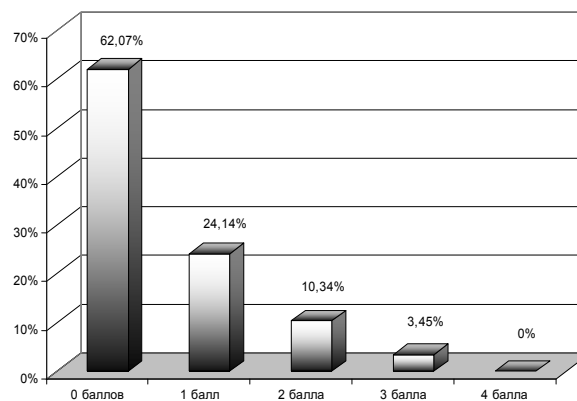


**Рис. 6. Частота и выраженность постурально-го тремора рук у обследованных нами больных эссенциальным тремором.**

тремора доминантной руки, они прекращали много писать и старались больше печатать на компьютере субдоминантной (не пораженной рукой), сохраняя, таким образом, ту или иную степень трудоспособности. Однако все вышесказанное больше характерно для других заболеваний, и меньше для больных эссенциальным тремором, так как большая часть больных эссенциальным тремором имеют симметричную симптоматику, а у остальной части больных прослеживается только нерезкая асимметрия. Умеренная или выраженная асимметрия симптомов у больных эссенциальным тремором встречается нечасто. Из обследованных нами больных почти три четверти (72,41%) имели симметричный постуральный тремор рук, 24,14% больных имели нерезко асимметричный постуральный тремор рук (асимметрия в один балл) и только 3,45% больных имели умеренную асимметрию (асимметрия в два балла).

Как видно из рисунка 6, у большинства больных (72,41%) наблюдался нерезкий или умеренный постуральный тремор. У четверти больных (24,14%) наблюдался выраженный постуральный тремор и незначительная часть больных (3,45%) не имела постурального тремора.

При оценке тремора покоя конечностей мы оценивали тремор на наиболее пораженной руке. Тремор покоя ног наблюдался только у одного нашего больного, и его выраженность была минимальна.



**Рис. 7. Частота и выраженность тремора покоя рук и ног у обследованных нами больных эссенциальным тремором.**

Большинство больных эссенциальным тремором (62,07%) не имели тремора покоя рук и ног. У 24,14% больных выраженность тремора покоя была минимальна. И только у небольшой части обследованных больных тремор покоя рук достигал умеренной (10,34%) и выраженной (3,45%) степени (рис. 7).

### Выводы.

1. Эссенциальный тремор может начинаться почти во всех возрастных группах, чаще всего заболевание начиналось в возрастной группе 10-19 лет (24,14%) и в возрастной группе 50-79 лет (58,62%).

Возможно, существуют различные подтипы эссенциального тремора с ранним и поздним началом заболевания.

2. Через 3 года после начала болезни все больные эссенциальным тремором были полностью независимы в самообслуживании (еда, одевание, выполнение гигиенических процедур), не инвалидизированны или имели минимальную инвалидизацию.

3. Среди обследованных нами больных эссенциальным тремором (средняя длительность заболевания 17,14 лет), подавляющее большинство (86,21%) были полностью независимы в самообслуживании, не инвалидизированны или имели нерезкую инвалидизацию. У небольшой части больных эссенциальным тремором (13,79%) отмечалась умеренная инвалидизация.

4. Тремор головы наблюдался только у 37,93% больных эссенциальным тремором, и в подавляющем большинстве случаев его выраженность была

нерезкая. Выраженный тремор головы встречался редко (3,45% больных эссенциальным тремором).

5. Среди обследованных нами больных, у большинства (72,41%) наблюдался нерезкий или умеренный постуральный тремор рук. У четверти больных (24,14%) наблюдался выраженный постуральный тремор и незначительная часть больных (3,45%) не имела постурального тремора.

6. Только у 37,93% обследованных нами больных эссенциальным тремором наблюдался тремор покоя рук, в большинстве случаев его выраженность была минимальна, и во всех случаях постуральный тремор рук преобладал над тремором покоя.

### **Перспективы дальнейших исследований.**

Изучение клинических проявлений эссенциального тремора поможет выделить различные формы этого заболевания, клиническими проявлениями которых является только тремор или тремор в сочетании с другими симптомами (например, тремор и когнитивные нарушения и т. д.).

### **Список литературы**

1. Benito-Leon J. Essential tremor: emerging views of a common disorder / J. Benito-Leon, E. D. Louis // *Nature Clinical Practice Neurology*. – 2006. – Vol. 2, № 12. – P. 666-678.
2. Brin F. Epidemiology and Genetics of Essential Tremor / M. F. Brin, W. Koller // *Movement Disorders*. – 1998. – Vol. 13, Suppl. 3. – P. 55-63.
3. Chouinard S. Agreement Among Movement Disorder Specialists on the Clinical Diagnosis of Essential Tremor / S. Chouinard, E. D. Louis, S. Fahn // *Movement Disorders*. – 1997. – Vol. 12, № 6. – P. 973-976.
4. Consensus Statement of the Movement Disorder Society on Tremor / G. Deuschl, P. Bain, MA, M. Brin [et al.] // *Movement Disorders*. – 1998. – Vol. 13, Suppl. 3. – P. 2-23.
5. Correlates of Functional Disability in Essential Tremor / E. D. Louis, L. Barnes, S. M. Albert [et al.] // *Movement Disorders*. – 2001. – Vol. 16, № 5. – P. 914-920.
6. Criteria for the diagnosis of Essential Tremor / P. Bain, M. Brin, G. Deuschl [et al.] // *Neurology*. – 2000. – Vol. 54, Suppl. 4. – P. S7.
7. Elble R. J. Diagnostic criteria for essential tremor and differential diagnosis / R. J. Elble // *Neurology*. – 2000. – Vol. 54, Suppl. 4. – P. S2-S6.
8. Elble R. J. Report From a U. S. Conference on Essential Tremor for the Tremor Research Group and Conference Attendees / R. J. Elble // *Movement Disorders*. – 2006. – Vol. 21, № 12. – P. 2052-2061.
9. Koller W. C. Disability in essential tremor: effect of treatment / W. Koller, N. Biary, S. Cone // *Neurology*. – 1986. – Vol. 36, № 7. – P. 1001-1004.
10. Louis E. D. How Common is the Most Common Adult Movement Disorder? Estimates of the Prevalence of Essential Tremor Throughout the World / E. D. Louis, R. Ottman, W. A. Hauser // *Movement Disorders*. – 1998. – Vol. 13, № 1. – P. 5-10.
11. Louise E. D. Prevalence of Essential Tremor in a Multiethnic, Community-Based Study in Northern Manhattan, New York, N. Y. / E. D. Louis, S. P. Thawani, H. F. Andrews // *Neuroepidemiology*. – 2009. – Vol. 32. – P. 208-214.
12. Practice Parameter: Therapies for essential tremor. Report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology / T. A. Zesiewicz, R. Elble, E. D. Louis [et al.] // *Neurology*. – 2005. – Vol. 64, № 12. – P. 2008-2020.

УДК 616.831.371-039.3

### **КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ЭССЕНЦИАЛЬНЫМ ТРЕМОРОМ**

**Труфанов Е. А.**

**Резюме.** Целью нашей работы была клиническая характеристика больных эссенциальным тремором. Эссенциальный тремор может начинаться почти во всех возрастных группах, чаще всего заболевание начиналось в возрастной группе 10-19 лет (24,14%) и в возрастной группе 50-79 лет (58,62%). Через 3 года после начала болезни все больные эссенциальным тремором были полностью независимы в самообслуживании, не инвалидизированны или имели минимальную инвалидизацию. Тремор головы наблюдался только у 37,93% больных эссенциальным тремором, и в подавляющем большинстве случаев его выраженность была нерезкая. Среди обследованных нами больных, у большинства (72,41%) наблюдался нерезкий или умеренный постуральный тремор рук. У четверти больных наблюдался выраженный постуральный тремор. Только у 37,93% обследованных нами больных эссенциальным тремором наблюдался тремор покоя рук, и в большинстве случаев его выраженность была минимальна.

**Ключевые слова:** эссенциальный тремор, клиническая характеристика больных.

УДК 616.831.371-039.3

### КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІЙНИЙ ТРЕМОР

Труфанов Є. О.

**Резюме.** Метою нашої роботи була клінічна характеристика хворих на есенційний тремор. Есенційний тремор може починатися майже у всіх вікових групах, найчастіше захворювання починалося у віковій групі 10-19 років (24,14%) і у віковій групі 50-79 років (58,62%). Через 3 роки після початку хвороби всі хворі есенційним тремором були повністю незалежні в самообслуговуванні, не інвалідизовані або мали мінімальну інвалідизацію. Тремор голови спостерігався лише у 37,93% хворих на есенційний тремор, і в переважній більшості випадків його виразність була нерізкою. Серед обстежених нами хворих у більшості (72,41%) спостерігався нерізкий або помірний постуральний тремор рук. У чверті хворих спостерігався виражений постуральний тремор. Тільки у 37,93% обстежених нами хворих на есенційний тремор спостерігався тремор спокою рук, і в більшості випадків його виразність була мінімальна.

**Ключові слова:** есенційний тремор, клінічна характеристика хворих.

UDC 616.831.371-039.3

### Clinical Characteristics of Patients with Essential Tremor

Trufanov E. A.

**Summary.** The objective of our study was the clinical characteristics of patients with Essential Tremor. In the majority of cases the onsets of Essential Tremor were in the age group 10-19 years (24.14%) and in the age group 50-79 years (58.62%). In 3 years after the disease onset, all patients with Essential Tremor were completely independent in self-care; they had no disability or minimal disability. Head tremor was observed only in 37.93% of patients with Essential Tremor, and in most cases, its expression was mild. In the majority of cases (72.41%) we observed mild or moderate postural hands tremor. A quarter of patients showed severe postural tremor. 37.93% of patients with essential tremor had rest tremor of hands, and in the most cases its intensity was minimal.

**Key words:** Essential Tremor, clinical characteristics of patients.

Стаття надійшла 7.11.2012 р.

Рецензент – проф. Литвиненко Н. В.