

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ясинская Л. И.
Кафедра нервных и нейрохирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Развитие неонатальных технологий выхаживания позволяют сохранить жизнь недоношенных детей с разным сроком гестации. Однако нарушения со стороны нервной системы могут существенно влиять на качество жизни младенцев и способствовать формированию инвалидизирующих последствий.

Цель: оценить структуру и исходы церебральных нарушений у недоношенных детей на основе ретроспективного изучения их нервно-психического развития.

Задачи:

1 Изучить анамнестические факторы, влияющие на недоношенность детей.

2 Изучить структуру и исходы церебральных и офтальмологических нарушений у недоношенных детей с разным сроком гестации.

Материал и методы. Проанализированы 36 историй развития ребенка в возрасте от 6 месяцев до 15 лет, родившихся недоношенными и находившихся под наблюдением врача-невролога поликлиники.

Результаты и их обсуждение. В результате анализа выявлено, что у всех матерей отмечался отягощенный акушерский анамнез: угроза прерывания беременности (28,4%), анемия (28,4%), ОРВИ (18,3%), герпетическая инфекция (11,6%). Средняя масса тела у недоношенных составила 1700 ± 767 г. Средний показатель по шкале Апгар на первой минуте составил $4, 6 \pm 2,6$ баллов. По тяжести состояния 68,8% детей находились на ИВЛ, остальным (31,2%) проводились реанимационные мероприятия. Задержка темпов моторного и психического развития различной степени выраженности выявлялась у всех детей на первом году жизни. В процессе развития детский церебральный паралич сформировался у 55,6% случаев: спастическая диплегия – у 30,6%, двойная гемиплегия – у 11,1%, атонически-астатическая – у 8,3%, гемипаретическая форма – у 5,6%. В 11,1% случаев выявлены врожденные пороки развития в виде синдрома Денди-Уокера, Рассела-Сильвера, микроцефалии. У одного (2,7%) ребенка отмечалось травматическое повреждение в родах плечевого сплетения в виде пареза Дюшенна-Эрба. Офтальмологические нарушения отмечались у 66,7% детей. Симптоматическая эпилепсия развилась у 5,6% детей.

Выводы:

1 В структуре отягощенного акушерского анамнеза отмечается угроза прерывания беременности (28,4%), анемия беременных (28,4%) и вирусная инфекция (29,9%).

2 В катамнезе у недоношенных детей чаще всего регистрируется ДЦП (55,6%) с преобладанием спастической диплегии (30,6%).

Кашипар О. А., Ставбуник С. В.

АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОБЛАСТОМЫ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Пролесковская И. В.