

Радьковская А. И.

ХАРАКТЕР НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ясинская Л. И.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Детский церебральный паралич (ДЦП) в структуре детской инвалидности составляет 30-70%. Это одно из тяжелых заболеваний центральной нервной системы, характеризующееся не только определенными двигательными нарушениями, но и сопровождающееся задержкой умственного развития, нарушениями слуха, зрения, речи.

Цель: оценить характер церебральных нарушений у детей с ДЦП на основе ретроспективного изучения их нервно-психического развития.

Материалы и методы. Проанализированы истории болезни 52 детей с установленным диагнозом ДЦП, находившихся на реабилитации в УЗ «Минский городской центр медицинской реабилитации детей с психоневрологическими заболеваниями». Возраст пациентов варьировал от 1 года до 17 лет.

Результаты и их обсуждение. В результате анализа выявлено, что у большинства детей (80,8%, $p < 0,05$) отмечались спастические формы ДЦП в виде спастической диплегии (57,7%), гемипаретической формы (15,4%), двойной гемиплегии (7,7%), реже (19,2%) – атонически - астатическая форма. Средний возраст пациентов составил $7,31 \pm$ года. Мальчики встречались значительно чаще девочек (76,9% и 23,1% соответственно, $p < 0,05$). В 76,9% случаев у матерей отмечался отягощенный акушерский анамнез в виде угрозы прерывания беременности, преждевременных родов, гестозов. Срок гестации новорожденных колебался от 23 до 36 недель, вместе с тем в 46,1% случаев дети были доношенными и родились в сроке гестации 40-41 неделя. Средний показатель по шкале АПГАР составил $4,6 \pm 2,6$ баллов. По тяжести состояния 34,6% детей находились на ИВЛ, реанимационные мероприятия проводились 23,1%, 42,3% детей имели риск поражения ЦНС. На первом году жизни у всех детей выявлялась задержка темпов моторного и психического развития разной степени выраженности. Нарушений слуха не выявлено у всех детей. Чаще (53,8%) регистрировались офтальмологические нарушения. При анализе сопутствующих моторным нарушениям синдромов выявлено преобладание (80,8%) речевых нарушений с дефицитом развития эмоциональной и коммуникативной сферы. Системное и общее недоразвитие речи выявлено у 53,9% детей, дизартрия - у 19,2%, задержка речевого развития - у 7,7%. У 69,2% детей выявлены дефекты в артикуляционном аппарате.

Выводы. Таким образом, в возникновении ДЦП имеет значение наличие у большинства матерей (76,9%) неблагоприятных факторов, которые повышают уязвимость белого вещества головного мозга и влияющих на развитие ребенка в постнатальной жизни; наиболее уязвимыми в формировании ДЦП являются мальчики (76,9%); в структуре двигательных нарушений доминируют спастические формы ДЦП (76,1%); из сопутствующих ДЦП синдромов ведущими (80,8%) являются задержка психического и речевого развития с различными видами нарушений речи.