

Скабей А. И.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРИ ГОЛОПРОЗЭНЦЕФАЛИИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Алешкевич А. И.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Голопрозэнцефалия - порок головного мозга, обусловленный неполным разделением эмбрионального переднего мозга. Общепринятой является классификации ДеМаера, предложенная еще в 1960 г., по которой голопрозэнцефалия подразделяется на алобарную, семилобарную и лобарную формы. Актуальность диагностики голопрозэнцефалии связана с тяжестью данного порока развития и с тем, что не все формы порока оказываются летальными. Так, при умеренных поражениях (лобарной форме) диагноз может быть поставлен в период новорожденности и позднее.

Цель: Оценить возможности КТ-диагностики голопрозэнцефалии, определить КТ-семиотику данной патологии.

Задачи:

- 1 Оценить диагностическую эффективность КТ в отношении голопрозэнцефалии.
- 2 Проанализировать набранную в РНПЦ «Мать и дитя» группу пациентов.
- 3 Выявить наиболее часто встречающуюся КТ-симптоматику и сопутствующую патологию.

Материалы и методы. За период 2012-2015 гг. на базе РНПЦ «Мать и дитя» проведено КТ-исследование 18 пациентов, у которых впоследствии подтвержден диагноз голопрозэнцефалия. Для обследования пациентов использовался компьютерный томограф General Electric Light Speed Pro 32 VCT CT Scanner (32-срезовый).

Результаты и их обсуждение. У пациентов с голопрозэнцефалией были также обнаружены следующие патологические изменения: расширение субарахноидального пространства у 44,4% обследованных, шизэнцефалия у 33,3%, гидроцефалия у 27,8%, арахноидальные кисты у 22,2%, агенезия прозрачной перегородки у 11,1%, атрофические изменения коры головного мозга у 11,1%.

Выводы:

1 МСКТ является эффективным методом диагностики данной патологии, поскольку позволяет определить основные признаки голопрозэнцефалии, а именно: желудочковую полость, неправильно развитый серповидный отросток, межполушарную кисту, мальформации лица.

2 КТ-симптомами также являются – шизэнцефалия, расширение субарахноидального пространства, гидроцефалия, арахноидальные кисты.

3 Среди сопутствующей патологии выявлены увеличение печени, кисты надпочечников, ГЭР.