

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ НЕДОНОШЕННЫХ: НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ИСХОДЫ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ

Жевнеронок И.В.¹, Смычѣк В.Б.²

¹Белорусская медицинская академия последипломного образования,

*²Республиканский научно-практический центр медицинской
экспертизы и реабилитации,
г. Минск, Беларусь*

Одним из распространенных неврологических диагнозов у новорожденных является энцефалопатия, которая характеризуется нарушением неврологической функции в неонатальном периоде, и может проявляться нарушенным уровнем сознания, судорогами, дыхательной недостаточностью, измененным тонусом и рефлексам. Однако у недоношенных новорожденных выделяется особая форма энцефалопатии – «энцефалопатия недоношенных» (ЭФПН), при которой отмечается повреждение белого вещества головного мозга разной степени, включая формирование перивентрикулярной лейкомаляции. Следовательно наличие ЭФПН в отдаленном периоде может приводить к развитию отсроченных нарушений в неврологическом развитии детей, включая инвалидность.

Цель. Оценить исходы развития в раннем возрасте у преждевременно рожденных детей с разным сроком гестации и энцефалопатией недоношенных (с учетом коррекции их недоношенности по возрасту).

Материалы и методы. Выполнено ретроспективно-проспективное исследование, включены 212 недоношенных новорожденных с гестацией при рождении 26-36 недель (включительно). Конечной точкой исследования определен возраст 2 года, в котором проводился учет случаев инвалидности по классу нервных болезней. Анализ проводился с учетом коррекции возраста по недоношенности.



XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

Результаты. В общей когорте недоношенных частота ЭФПН составила 35,4% (75 случаев), т.е. более, чем у каждого третьего новорожденного со сроком гестации менее 37 недель отмечались признаки повреждения белого вещества. Проанализированы случаи установленной инвалидности на момент 2-х летнего возраста недоношенных ($n=212$), имевших ЭФПН в неонатальном возрасте ($n=75$) и без ЭФПН ($n=137$). Среди всех недоношенных детей ($n=212$) с ЭФПН ($n=75$) в неонатальном периоде, инвалидность на момент 2-х летнего возраста зафиксирована у 45,3% (34 случая), что в 12,6 раз выше по сравнению с 3,6% (5 случаев) без ЭФПН ($n=137$), p Фишера $<0,001$. Анализ данных показал, что наличие ЭНФН в неонатальном периоде недоношенных повышает вероятность инвалидности в раннем возрасте по классу нервных болезней в 22 раза (ОШ=21,89; 95% ДИ [8,04; 59,63]) по сравнению с показателем инвалидности у недоношенных без ЭФПН (3,6%), p Фишера $<0,001$.

Вывод. Наличие ЭНФН в неонатальном периоде недоношенных повышает вероятность инвалидности в раннем возрасте по классу нервных болезней в 22 раза (ОШ=21,89; 95% ДИ [8,04; 59,63]) по сравнению с показателем инвалидности у недоношенных без ЭФПН (3,6%), p Фишера $<0,001$. Данный факт подчеркивает необходимость разработки комплексной медицинской абилитации новорожденных с ЭФПН, с целью уменьшения частоты последующей инвалидности по классу нервных болезней.

Министерство здравоохранения РФ
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Отделение медицинских наук РАН
Всероссийское общество неврологов
Ассоциация неврологов Санкт-Петербурга
Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова
Санкт-Петербургская общественная организация
«Человек и его здоровье»



XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

под редакцией
проф. Ключевой Е.Г., проф. Голдобина В.В.

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Санкт-Петербург
2023