



ОСОБЕННОСТИ КРОВОТОКА У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ С НИЗКОЙ И ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Бартош Е.А., Улезко Е.А.

г. Минск

Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский университет», РНПЦ «Мать и дитя»

Актуальность

Определены основные ультразвуковые доплерометрические характеристики кровотока в сосудах головного мозга у новорожденных с перинатальными поражениями гипоксически-ишемического и смешанного генеза.

Цель

Определить возможности ультразвукового доплерометрического исследования сосудов головного мозга при перинатальных поражениях у недоношенных новорожденных детей с низкой и экстремально низкой массой тела.

Материалы и методы

40 недоношенных новорожденных менее 32 недель гестации, массой менее 1500 грамм с гипоксически-ишемической энцефалопатией (20) и с энцефалопатией смешанного генеза (20). Ультразвуковое доплерометрическое исследование передней, средних и базиллярной артерий головного мозга проводилось в 1, 3, 7-е сутки, 1 месяц жизни. Контрольную группу составили 30 здоровых доношенных новорожденных.

Результат

Допплерометрические изменения отмечались преимущественно в передней и базиллярной мозговых артериях. В группе детей с гипоксически-ишемической энцефалопатией на 3-и сутки жизни в передней мозговой артерии снижалась диастолическая скорость кровотока до 4 см/сек, значения систолической скорости кровотока практически не изменялись в сравнении с контрольной группой и оставались в пределах 42-58 см/сек. У детей с энцефалопатией смешанного генеза на 7-е сутки жизни систолическая скорость кровотока в передней мозговой артерии повышалась до 80 см/сек, в базиллярной артерии - до 90 см/сек, в сравнении с контрольной группой, 21-58 см/сек и 24-60 см/сек соответственно.

Допплерометрические характеристики средних мозговых артерий в обеих группах не изменялись в сравнении с контрольной группой ($p < 0,05$).

Более значимые изменения наблюдались при оценке индексов резистентности (ИР). В группе детей с гипоксически-ишемической энцефалопатией ИР передней мозговой артерии составил 0,8, тенденция к снижению ИР до 0,74 наблюдалась в возрасте одного месяца жизни (Ме Q25-Q75, $p < 0,042$). У детей с энцефалопатией смешанного генеза отмечалось повышение ИР в передней мозговой артерии до 0,94 на протяжении всего первого месяца жизни (Ме Q25-Q75, $p < 0,048$). Колебание ИР базиллярной артерии составило 0,78-0,86 для первой группы (Ме Q25-Q75, $p < 0,046$) и 0,76-0,9 для второй группы недоношенных детей (Ме Q25-Q75, $p < 0,047$).

Выводы/заключение

Для недоношенных новорожденных с гипоксически-ишемической энцефалопатией и энцефалопатией смешанного генеза в неонатальном периоде характерно повышения ИР в магистральных сосудах головного мозга, что свидетельствует о нарушении церебральной гемодинамики в виде вазоспазма. Тенденция к вазоспазму мозговых артерий может быть обусловлена несовершенством системы ауторегуляции мозгового кровотока, наличием фетальных коммуникаций у недоношенных новорожденных, а также особенностями формирования нервных трактов.

ЦВЕТОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ КАРТИРОВАНИЕ СИЛЬВИЕВА ВОДОПРОВОДА В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ И ВЕНТРИКУЛИТОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ

Васин Р.А., Красников М.А.,
Симонова Н.А., Шандра А.Г.

г. Липецк, г. Ростов, г. Москва

ГУЗ ОДБ г. Липецк

ГБУ РО «Перинатальный центр» г. Ростов

АО «МД Проект 2000» г. Москва

Актуальность

Диагностика внутрижелудочковых кровоизлияний (ВЖК) и вентрикулитов у новорожденных по результатам нейросонографии (НСГ) сопряжено с определенными трудностями. Обнаружение феномена «ликворного

МАТЕРИАЛЫ

XVIII Всероссийский национальный конгресс
лучевых диагностов и терапевтов

«РАДИОЛОГИЯ – 2024»

28–30 мая 2024 года
Технопарк Сколково,
территория инновационного центра Сколково,
г. Москва, Большой бульвар, д. 42, стр.1
М., 2024 – 229 с.

ISBN 978-5-906484-78-9

©«МЕДИ Экспо», 2024