

Кашина А. Р.

ХАРАКТЕР ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С РАЗНЫМ СРОКОМ ГЕСТАЦИИ В КАТАМНЕЗЕ

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 жизни детей с тяжелыми формами перинатальной патологии. Однако нарушения со стороны нервной системы существенно влияют на качество жизни младенцев вследствие формирования инвалидизирующих последствий.

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

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

Результаты. В результате анализа выявлено, что течение беременности сопровождалось угрозой прерывания беременности (38,8%), гестозом (25,7%), фетоплацентарной недостаточностью (22,4%), анемией (13,1%), что привело к преждевременному родоразрешению. Средняя масса тела у недоношенных составила 1243 ± 767 г. Средний показатель по шкале Апгар на первой минуте составил $4,6 \pm 1,7$ баллов. В периоде новорожденности у 23,3% детей отмечался судорожный синдром, синдром угнетения ЦНС – в 71,4% случаев, гипертензионный синдром – в 5,3% случаев. По тяжести состояния 69,1% детей находились на ИВЛ, остальным (30,9 %) проводились реанимационные мероприятия. Задержка темпов моторного и психического развития различной степени выраженности выявлялась у всех детей на первом году жизни. При анализе исходов перинатального поражения ЦНС выявлено, что в процессе развития детский церебральный паралич сформировался у 88,9% случаев: спастическая диплегия – у 53,1%, двойная гемиплегия – у 18,8%, гемипаретическая форма – у 12,5%, атонически-астатическая – у 9,4%, атактическая – у 6,3%. 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 в 67,1% детей в виде ангиопатии сетчатки, косоглазия, хориоретинита, врожденного горизонтального нистагма, атрофии диска зрительного нерва. Симптоматическая эпилепсия развилась у 23% детей.

Заключение: недоношенность у детей является значимым фактором, угрозимым по развитию детского церебрального паралича и офтальмологических нарушений в катамнезе, что требует профилактики преждевременного рождения детей.