

СРОКИ РАННИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГИПОКСИЧЕСКО-ИШЕМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Гулямова Муяссар Абдусаттаровна, Ходжиметова Шахноза Хасановна, Рахманкулова Зухра Жандаровна

Ташкентский Педиатрический медицинский институт, 100164, Ташкент, ул. Богишамол, 223

E-mail: gulyamova1954@mail.ru

Ключевые слова: Перинатальное поражение нервной системы; недоношенные; новорожденные; гипоксически-ишемические поражения ЦНС; нейросонография

Введение. Перинатальное гипоксическо-ишемическое поражение — собирательный диагноз, подразумевающий нарушение функции или структуры головного мозга различного происхождения, возникшее в перинатальный период.

Цель исследования. Изучить сроки ранних проявлений гипоксическо-ишемических поражений головного мозга по данным НСГ.

Материалы и методы. Обследовано 60 новорожденных детей различного гестационного возраста (27–42 недель): I-группа — 30 недоношенных новорожденных, с гипоксическо-ишемическими нарушениями головного мозга и II- группа — 30 доношенных детей с гипоксическо-ишемическими нарушениями головного мозга, родившихся в этот же период. Критерием включения новорожденных в 1 и 2 группу было согласованное заключение неонатолога и невропатолога.

Результаты. исследования. Изменения НСГ в динамике у недоношенных и доношенных новорожденных детей в группах наблюдения, показало, что у недоношенных детей в первые 2–3 дни жизни проявления нарушений головного мозга на НСГ выявлялось у 26,6% детей, а у доношенных детей эти показатели были, значительно выше (40,0%). На 4–6-й день жизни наблюдалось увеличение количества детей с изменениями в головном мозге в обеих группах, причем у детей первой группы наблюдалось два раза больше (60,0%), чем во второй (46,6%). На 7–10 дни жизни в динамике отмечалось снижение количества наблюдаемых детей в первой и во второй группах с поражениями ЦНС по показателям НСГ, а с 12–19-дни жизни увеличение. При дальнейшем наблюдении в возрасте 20–29-ые дни жизни наблюдалось резкое увеличение количества недоношенных (26,6%) и доношенных детей (16,6%). При повторном исследовании обеих групп количество наблюдаемых детей в сроке полтора месяца с гипоксическо-ишемическими изменениями на НСГ снизилось до 16,6% у обеих групп.

Данные показали, что у детей первой группы наблюдалась церебральная ишемия (ЦИ) I ст в первые 3 дня после рождения у 26,6%, ЦИ II ст у 33,3%, ЦИ III ст у 16,66% новорожденных. На 4–6-й дни жизни наблюдалось резкое увеличение количество детей с ЦИ I ст (26,6%), ЦИ II (40,0%), ЦИ III ст (10,0%), ПВЛ (10%). На 7–10-е наблюдалось снижение количества детей с ЦИ I ст до 23,3%, ЦИ II ст до 33,3%, ЦИ III ст и ПВЛ до 3,33%. На 12–19 дни жизни количества детей с ЦИ I, ЦИ II ст уменьшилось до 23,3%, а ЦИ III ст, ПВЛ не отмечалось. В поздние неонатальные количества детей с ЦИ II ст уменьшилось (20,0%).

Выводы. Таким образом, наиболее ранние проявления гипоксическо-ишемических поражений головного мозга наблюдалось у новорожденных детей с первых дней жизни в виде ишемии 1, 2, 3 ст. Максимальное количество новорожденных детей с поражением ЦНС наблюдалось на 4–6 дни жизни, причем у недоношенных детей преобладало ишемия 2 ст и проявились признаки ПВЛ, а у доношенных преобладало ишемия 1 ст и в 2,5 раза меньше ишемия 3 ст. На 12–19 дни жизни у доношенных проявились признаки ПВЛ, которая сохранялась до позднего неонатального периода.