

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ДО 1 ГОДА

Бабичева Ю.С., Молдован Т.В., Мутилина Е.В.

Научный руководитель: к. м. н., ассистент Леденев Б.Б.
Кафедра детских болезней
Волгоградский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: считается, что острое нарушение мозгового кровообращения — это патология в большей мере характерная для лиц среднего и пожилого возраста, а инсульты у детей — очень редкое явление, в связи с чем в отечественной медицинской литературе мало работ, освещающих этот вопрос в полной мере [1].

Цели исследования: проанализировать особенности клинико-анамнестических данных у детей с нарушением мозгового кровообращения до 1 года.

Материалы и методы: проанализированы истории болезни детей, находящихся в отделении неврологии ГУЗ «Детская Клиническая больница № 8», с нарушением мозгового кровообращения в период с 2013 по 2018 год, из них выделено 5 детей с манифестацией клиники до 1 года.

Результаты. Среди отягощающих анамнез факторов преобладают следующие: непродолжительное грудное вскармливание, неонатальная желтуха, асфиксия. В 60% случаев манифестация клиники произошла в возрасте до 1 месяца, при этом большинство случаев проявилось гемипарезом и судорогами одновременно, а в 40% гемипарезом со значительно поздним присоединением фебрильных судорог. На МРТ у 60% выявлены ишемические изменения, а у 40% — геморрагические. По результатам коагулограммы у больных с геморрагическим инсультом выявлялись признаки снижения свертываемости крови (снижение протромбинового индекса, повышение фибринолиза и АЧТВ), а с ишемическим — носили разнонаправленный характер. При этом проведенный у одного ребенка с ишемическим инсультом анализ на определение тромбофилии выявил мутацию Лейдена в гетерозиготном состоянии.

Выводы. Среди факторов отягощенного анамнеза у группы детей были выделены: непродолжительное грудное вскармливание, неонатальная желтуха и асфиксия. В большинстве случаев манифестация клиники приходилась на неонатальный период. Главенствующим неврологическим синдромом был гемипарез с последующим присоединением судорог. В структуре патологии преобладали ишемические нарушения. Результаты коагулограммы в целом носили разнонаправленный характер и были связаны с видом инсульта (ишемический или геморрагический).

Литература

1. Зыков В.П., Васильев С.А. и др. Ишемический инсульт в детском возрасте // Лечебное дело. 2005. С. 12.