

КРОВОТОК ГОЛОВНОГО МОЗГА У НОВорожденных, перенесших хроническую внутриматочную гипоксию

Грибок А.В.

Научный руководитель: к. м. н., доц. Александрович А.С.
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: Проблема перинатальных повреждений головного мозга является актуальной в связи с высоким удельным весом ее в структуре неврологической заболеваемости [1, с. 16].

Цель исследования: Изучить особенности и показатели церебральной гемодинамики у новорожденных, перенесших хроническую внутриматочную гипоксию вследствие фето-плацентарной недостаточности (ФПН).

Материалы и методы: Нейросонография с доплерометрическим исследованием сосудов мозга на 4–5 день жизни у 115 детей, перенесших внутриматочную гипоксию вследствие ФПН: 90 — от матерей с компенсированной формой ФПН (КФПН), 25 — от матерей с субкомпенсированной формой (СФПН). Группа сравнения — 35 здоровых детей.

Результаты: Исследования показали, что у новорожденных от матерей с ФПН наблюдаются значительные колебания максимальной систолической и минимальной диастолической скоростей кровотока как в бассейне передней мозговой (ПМА), так и в бассейне средних мозговых артерий (СМА) (от 9.3 см/сек до 25.9 см/сек и от 8.2 см/сек до 26.5 см/сек, соответственно). Резистивные же индексы, как уголнезависимые показатели, отличались большей стабильностью. В результате исследований определено, что абсолютные скорости и резистивные индексы в крупных мозговых артериях повышались с увеличением массы тела пациентов и степени тяжести ФПН. Так, R_i у новорожденных родившихся от матерей с ДФПН составил $0,86 \pm 0,15$, а у новорожденных от матерей с СФПН — $0,75 \pm 0,22$ ($p < 0,05$). В бассейне СМА у новорожденных основной группы по сравнению с контрольной группой абсолютные скорости кровотока имели тенденцию к снижению, а резистивные индексы (R_i , P_i , S/D) достоверно были повышены (0,75; 1,25; 3,76 и 0,66; 1,1; 3,16, соответственно).

Выводы: В бассейне средних мозговых артерий у новорожденных от матерей с ФПН выявлено достоверное нарушение гемодинамики по сравнению с группой контроля, свидетельствующее о наличии вазоспазма. Использование R_i , P_i и S/D предпочтительнее для оценки церебральной гемодинамики по сравнению с абсолютными значениями скоростей кровотока. Данная методика позволит на ранних этапах выявить нарушения со стороны ЦНС у новорожденных.

Литература

1. Александрова, Н.К. Допплерографическая оценка нарушений мозгового кровотока у новорожденных детей в раннем неонатальном периоде // М., 1993. С. 16.

РОЛЬ МРТ В ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНЫХ С ПАРАНОИДАЛЬНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Гуренич А.Д.

Научный руководитель: к. м. н. доцент Сотникова Е.А.
Кафедра современных методов диагностики и радиолучевой терапии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: МРТ является важным инструментальным методом диагностики в психиатрии, который позволяет: 1) Исключить органические изменения в головном