

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ПОЗДНЕЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ

© Бондарев А.А., Мамирова С.С.

Научный руководитель: к.м.н. Кузьмин В.Д.

Медицинский университет Астана. Казахстан. Нур-Султан

HEMORRHAGIC STROKE IN CHILDREN AGAINST THE BACKGROUND OF LATE HEMORRHAGIC DISEASE OF THE NEWBORN

© Bondarev A.A., Mamirova S.S.

Research supervisor CMedSci Kuzmin V.D.

Медицинский университет Астана. Kazakhstan. Nur-Sultan

Цель. Анализ геморрагических инсультов на фоне поздней геморрагической болезни новорожденных и обоснование профилактики для минимизации данной патологии.

Материалы и методы. Проанализировано 203 случаев лечения пациентов с внутричерепными кровоизлияниями при витамин — К зависимом геморрагическом синдроме. Заболевание дебютировало в возрасте 40 ± 2 дней у 142 (70%) пациентов. Основными клиническими проявлениями являлись кровоточивость из мест инъекций — у 73% и судороги в 44% случаев. Оперировано 134 (66%) больных. Консервативное лечение проведено у 37 (18%) пациентов: с субарахноидальными кровоизлияниями — 61 (30%) и у 20 больных (10%) — с небольшими по объему внутримозговыми кровоизлияниями.

Результаты. Применение дифференцированной тактики обследования и своевременного хирургического лечения у 41% пациента при катamnестическом исследовании неврологического дефицита не выявлено. В 59% случаев выявлены стабильные неврологические дисфункции. У 41 детей (20%) наступил летальный исход, послеоперационная летальность в 8 (6%) случаях. При сравнительной оценке результатов лечения с исходами других авторов получено достоверное их различие в лучшую сторону ($p < 0,05$).

Выводы. Таким образом, поздняя геморрагическая болезнь новорожденных — дает высокий процент интракраниальных осложнений у детей в возрасте 4–10 недель (217 случаев на 100 тыс. новорожденных), которая полностью предотвратима универсальной профилактикой на уровне родильных домов. Витамин К-дефицитное кровотечение должно быть включено в ряд дифференциальной диагностики во всех случаях повышенной кровоточивости и, тем более, внутричерепного кровоизлияния у детей первого полугодия жизни, в особенности находящихся только на грудном вскармливании и не получивших профилактику витамином К в родильном доме. Своевременная ранняя диагностика и оперативное лечение позволяет улучшить результаты лечения. Необходимо дальнейшее совершенствование профилактики данного заболевания.