

## Зрение и слух у новорожденных. Диагностические скрининг-технологии

Барашнев Ю.И., Пономарева Л.П.

М: Триада-Х 2008; 200.

Почти у половины больных в генезе патологических состояний зрения и слуха лежат врожденные и наследственные факторы. Другую половину этиологических факторов составляют нарушения внутриутробного развития, связанные с воздействием среды, гипоксией, травмой и др. Тяжелые последствия поздней диагностики патологии зрения и слуха выражаются не только в ограничении функций этих важнейших систем организма, приводя к инвалидизации, но и в задержке общего развития ребенка. Важнейшим фактором профилактики детской слепоты и тугоухости является массовый скрининг на эту патологию. На основе ранней диагностики выявленных нарушений создается база для их адекватной и своевременной коррекции как терапевтической, медикаментозной, хирургической, так и социальной и т.д.

Ранняя диагностика патологии зрения и слуха особенно актуальна для нашей страны, где методы скрининга данных заболеваний у детей раннего возраста только начинают внедряться в медицинскую практику. В связи с этим выход рецензируемой книги следует признать своевременным, книга направлена на решение злободневных задач, возникающих перед педиатрами, неонатологами, окулистами, специалистами по ЛОР-патологии, невропатологами и др.

Монография разделена на две части, первая из них посвящена патологии органа зрения у новорожденных, вторая — вопросам патологии органа слуха. В первой части, состоящей из 4 глав, нашли отражение вопросы, мало представленные в имеющейся научно-практической литературе или вообще не встречающиеся в публикациях, в том числе последних лет.

Глава 2 посвящена визуальному скринингу патологии периорбитальной области и глаз у новорожденных. Авторами подчеркивается важность тщательной клинической оценки состояния органов зрения у новорожденного с помощью простых методов, что создает базу для последующего углубленного обследования ребенка. Именно на первых этапах этой работы закладывается программа дальнейшей диагностики патологии и тщательного офтальмологического обследования ребенка. Для облегчения верификации диагноза авторами в трех разделах этой главы приводится перечень наиболее часто встречающихся заболеваний глаз и периорбитальной области.

Логическим продолжением данной главы является глава 3, в которой отражена методика офтальмоскопии новорожденных и спектр пороков развития отдельных структур глаза, связанных с врожденными синдромами и дефектами глаз при пренатальных инфекциях, воздействии тератогенных факторов, при хромосомных аномалиях, гипоксии и травме ЦНС и др.

В главе 4 авторы обращают особое внимание на принципы организации скрининга и перспективы развития перинатальной офтальмологии. Материалы этого раздела являются новыми, имеют важное практическое значение и, несомненно, будут подробно изучаться окулистами практических учреждений.

Во второй части монографии в трех главах нашли отражение вопросы слуха у новорожденных детей. Материалы глав написаны четко, имеют практическую направленность. Для более глубокого усвоения представленных фактических данных приводятся краткие сведения об эмбриогенезе слухового анализатора и вестибулярного аппарата у детей.

В последующих двух главах подробно рассмотрены важные разделы детской оториноларингологии и сурдологии — визуальный скрининг врожденных аномалий формирования уха, а также аудиологический скрининг новорожденных и методы, используемые при его проведении. Вопросы, рассматриваемые в этих главах, являются особенно актуальными в настоящее время, они созвучны направлениям реализации национального проекта в сфере здравоохранения в нашей стране.

Авторами показаны открывающиеся новые возможности профилактики патологии зрения и слуха, начиная с периода новорожденности, при внедрении в практику современных технологий с использованием методов офтальмоскопии, аудиологического скрининга (метод вызванной отоакустической эмиссии) и др. При этом подчеркивается, что во многих случаях для этих целей достаточно врачу-неонатологу пройти непродолжительную стажировку по офтальмологии и сурдологии, чтобы успешно использовать методы в неонатологической практике и рано выявлять такие состояния, как тугоухость, ретинальные кровоизлияния, отек зрительного нерва и т.д.

Убедительно показано, что скрининг новорожденных на нарушения зрения и слуха должен проводиться, в первую очередь, среди детей из групп повышенного риска (наследственная отягощенность по заболеваниям органов зрения и слуха, врожденные заболевания, перинатальная патология, недоношенность и др.). Успех раннего выявления патологии зависит во многих случаях от качественного отбора детей для формирования групп повышенного риска и последующей верификации патологии соответствующими специалистами. Вполне естественно, решение этих задач невозможно без тесного взаимодействия врачей-неонатологов, окулистов и сурдологов. В свою очередь тесное взаимодействие указанных специалистов служит гарантией раннего предупреждения развития у детей тяжелых инвалидизирующих расстройств по зрению и слуху. При этом важнейшим периодом ранней диагностики должен стать период новорожденности, так как инвалидность с детства наиболее часто связана с внутриутробным и интранатальным периодами жизни. В связи с этим педиатр, работающий в родильном доме, должен быть адаптирован к решению новых задач, знать особенности эмбриогенеза зрительного и слухового анализаторов, критические периоды формирования структур как в норме, так и при формировании патологии, а также факторы, оказывающие повреждающее действие на органы слуха и зрения как важнейших представителей ЦНС на периферии. Поэтому можно согласиться с утверждением авторов о том, что патология зрения и слуха у новорожденных должна входить в сферу интересов перинатальной медицины и перинатальной неврологии в частности.

Активное решение проблем репродукции (лечение бесплодия, невынашивания беременности, контрацепция, санация очагов инфекции с использованием мощных лекарственных препаратов и др.) создает условия для возможного негативного действия на внутриутробное развитие органов и систем организма, зрения, слуха, нервной системы. Кроме того, переход в ближайшие годы на программы выхаживания детей, родившихся с чрезвычайно низкой массой тела, делает вопросы, рассматриваемые авторами в монографии, чрезвычайно важными и актуальными для неонатологии, офтальмологии, сурдологии, гене-

тической практики, реабилитологии и т.д. Первичный скрининг с помощью простых и скринирующих технологий дает возможность сформировать последующую программу углубленного обследования ребенка — проведение цитогенетического анализа, иммунологического, биохимического обследования и др.

Представленный авторами иллюстративный материал позволяет подробно ознакомиться с проблемой и понять рекомендуемые подходы к решению поставленных задач по ранней диагностике патологии зрения и слуха у новорожденных детей. В приложениях даны характеристики особенностей анатомического строения глазного яблока, освещаются пути взаимодействия зрительного анализатора с нервной системой, принципы ранней диагностики, профилактики и лечения ретинопатии у недоношенных детей. Книга наглядно иллюстрирована рисунками, схемами, таблицами, клиническими примерами.

Монография написана известными специалистами в области перинатальной неврологии, неонатологии, клинической генетики. В книге представлены новые возможности системы

медицинской, социально-психологической реабилитации детей, поддержки семей, в которых имеются больные с заболеваниями органа зрения и слуха. Она отражает новый подход к решению проблем ранней диагностики патологии зрения и слуха, основанный на тесном взаимопроникновении и использовании знаний врачей-неонатологов, офтальмологов и сурдологов.

В заключение хотелось бы отметить, что рецензируемая книга помогает не только лучше представить болезни органа зрения и слуха, но и шире взглянуть на проблему перинатальной патологии в целом. Книга может быть полезной врачам-педиатрам, детским неврологам, ЛОР-врачам, специалистам-реабилитологам. Терминологический словарь и рекомендуемая авторами литература позволяют заинтересованным специалистам углубить свои знания в области патологии органов зрения, слуха, нервной системы и перинатологии в целом.

Профессор П.В. Новиков (Москва)

## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

с 20 по 22 октября 2009 года

в гостиничном комплексе «Космос» по адресу: г. Москва, пр. Мира, д. 150 состоится

### VIII РОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС

«Современные технологии в педиатрии и детской хирургии»

Организаторы конгресса:

- Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
- Московский НИИ педиатрии и детской хирургии
- Российский государственный медицинский университет
- Российская ассоциация педиатрических центров
- Российская ассоциация детских хирургов
- МОО «Творческое объединение детских нефрологов»

Конгресс посвящен широкому кругу вопросов современной педиатрии и детской хирургии, новейшим технологиям диагностики, лечения и профилактики.

Информацию Вы можете получить на сайте Конгресса: [www.congress2009.pedklin.ru](http://www.congress2009.pedklin.ru)

**Адрес оргкомитета Конгресса:**

125412 г. Москва, ул. Талдомская, д. 2,  
Московский НИИ педиатрии и детской хирургии,  
Оргкомитет VIII Конгресса «Современные технологии в педиатрии и детской хирургии».

**Контактные телефоны:**

(495) 488-30-00 (профессор Длин Владимир Викторович)  
(495) 487-05-69 (профессор Османов Исмаил Магомедович)  
Тел./факс (495) 484-58-02 (секретариат, Калашникова Татьяна Викторовна)  
E-mail: [congress@pedklin.ru](mailto:congress@pedklin.ru)