

ЗНАЧЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ВРОЖДЕННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ

С целью исследования внутриутробных симптомов, указывающих на возможность формирования порока центральной нервной системы, проявлением которого может быть гидроцефалия, проведено ультразвуковое сканирование в скрининговые сроки от 20 до 32 недель 263 беременных женщин с явлениями гипоксии и угрозой прерывания беременности. Выявлены ультразвуковые признаки, указывающие на вероятность формирования порока.

Ключевые слова: гидроцефалия, внутриутробное ультразвуковое исследование.

With the aim of investigation of intra-uterine symptoms specifying the probability of the central nervous system defect which can define hydrocephaly, ultrasonic scanning of 263 pregnant women is carried out in the screening terms from 20 till 32 weeks with hypoxia and threat of interruption of pregnancy. Ultrasonic signs specifying probability of defect formation revealed.

Key words: hydrocephaly, intra-uterine ultrasonic research.

Врожденная патология центральной нервной системы (ЦНС) является одним из самых сложных пороков, как правило, в большинстве случаев не поддающаяся радикальному хирургическому лечению после рождения. Используемые в клинической практике приемы ультразвуковой диагностики, как правило, основаны на выявлении грубых структурных пороков ЦНС, требующих принятия однозначного решения в пользу прерывания беременности. Выделение симптомокомплекса на ранних стадиях внутриутробного развития, когда функциональные нарушения могут перейти в структурные, приобретает особую актуальность [1, 2].

Важность этого вывода заключается не только в возможности своевременного выявления сопряженных признаков, указывающих на формирование порока, но и проведения комплекса лечебных мероприятий, предупреждающих его развитие, а в наиболее тяжелых случаях — прерывания беременности на ранних сроках [3, 4]. Однако, несмотря на актуальность этого вопроса, достоверных признаки, указывающие на порочное развитие центральной нервной системы (ЦНС), к настоящему времени не существуют. Трудность решения этой задачи, прежде всего, связана с незрелостью ЦНС плода в период внутриутробного развития.

Целью настоящего исследования стало изучение возможности использования ультразвукового обследования для диагностики порочного развития головного мозга в скрининговые сроки.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследованы 263 случая беременности, протекавшей с гипоксией плода в период от 20 до 32 недель гестации, на аппарате «Elscent-300» при трансабдоминальном и трансвагинальном сканировании датчиками 5 МГц и 7 МГц.

В качестве признаков, указывающих на вероятность порочного развития полушарий большого мозга, были взяты двигательные нарушения плода, гипо- и гипердинамия, понижение тонуса верхних и нижних конечностей, атония передней брюшной стенки, а также вентрикуломегалия. Последний признак является одним из основных и встречается, как правило, на ранних стадиях формирования порока большого мозга. Выбор такого симптомокомплекса не случаен, т.к. в его основе лежат структурные нарушения, связанные с задержкой развития корковых структур, а, следовательно, и пирамидной системы, что приводит к снижению ее влияния на сегментарный аппарат спинного мозга [5].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Исследования показали, что формирование порока центральной нервной системы происходило на фоне нескольких факторов, основными из них были инфекционные и гормональные. Сопутствующим признаком этих нарушений, как правило, была гипоксия и диффузные изменения плаценты.

Из всех наблюдений, только в 36 случаях обнаружено расширение полостной системы боковых желудочков большого мозга. В большинстве случаев расширение боковых желудочков большого мозга было умеренным, и лишь в 4-х случаях диагностирована гидроцефалия, обусловленная пороком Арнольда-Киариа, и в одном случае — кистой Денди-Уолкера.

Сопутствующими факторами, влияющими на развитие ЦНС плода, в 11 случаях были эхопозитивные включения в околоплодных водах, что является косвенным признаком инфицирования матери и плода, и в 25 случаях — симптомокомплекс, проявляющийся двигательными нарушениями, понижением тонуса в конечностях и атонией передней брюшной стенки.

Результаты ультразвукового исследования плода и плаценты в скрининговые сроки показали, что выделенный симптомокомплекс может отражать изменения, характерные для аномального развития большого мозга (при $P < 0,05$), и стать важной составляющей в комплексной оценке при диагностике пороков ЦНС на ранних стадиях эмбриогенеза.

ВЫВОДЫ:

1. Ультразвуковое исследование в скрининговые сроки является объективным критерием оценки состояния плода и плаценты.
2. При выявлении симптомокомплекса, указывающего на функциональные изменения в полушариях большого мозга, показано проведение плановых лечебных мероприятий с целью профилактики порока ЦНС.
3. Пороки, связанные с грубыми структурными изменениями в ЦНС, требуют прерывания беременности.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Серов, В.Н. Синдром задержки развития плода /Серов В.Н. //Русский медицинский журнал. — 2005. — Т. 13, № 1. — С. 31-32.
2. Барашнев, Ю.И. Диагностика и лечение врожденных заболеваний у детей /Барашнев Ю.И., Бахарев В.А., Новиков П.П. //Путеводитель по клинической генетике. — Москва: «Триада-Х», 2004. — С. 559.
3. Левочкина, С.А. Ранняя диагностика гидроцефалии новорожденных /Левочкина С.А., Шоломов И.И. //1-й съезд нейрохирургов Российской Федерации, 14-17 июня 1995 г. — Екатеринбург, 1995. — С. 373.
4. Сидорова, И.И. Гестоз /Сидорова И.И. — Москва: «Медицина», 2003. — С. 444.
5. Скоромец, А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: Руководство для врачей /Скоромец А.А. — Л.: «Медицина», 1982. — С. 320.

* * *

МЫТЬЕ РУК ЭФФЕКТИВНЕЕ, ЧЕМ ПРИВИВКИ

На сайте Британского медицинского журнала опубликованы результаты обзора публикаций в научной прессе, в который вошли 50 клинических исследований, посвященных врачебной гигиене.

В исследованиях, проходивших с соблюдением всех норм научной достоверности в Китае, Сингапуре и Вьетнаме, показано, что такие меры гигиены, как мытье рук чаще 10 раз в день, ношение маски, халата, использование перчаток, сдерживали эпидемию тяжелого острого респираторного синдрома у детей с эффективностью 55-91 %. В редакционной статье журнала доктор Мартин Дайвес из Монреаля, где в 2003 году была вспышка этого заболевания, призывает больницы запастись всеми перечисленными методами защиты, а правительства всех стран - финансировать исследования по оптимизации барьерной защиты. Ученые считают, что рост гигиенической культуры может помочь человечеству обойтись без прививок, сообщает Medmir.

Источник: Svobodanews.ru