

Н.М. Миронова, Э.Н. Ахмадеева, А.Я. Валиулина
**ЗНАЧИМОСТЬ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА В ФОРМИРОВАНИИ
ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ И ИНВАЛИДИЗАЦИИ ДЕТЕЙ
В ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ**

Башкирский государственный медицинский университет, Уфа

Под наблюдением находилось 102 ребенка с перинатальной патологией центральной нервной системы (ЦНС). Прослежено формирование гипоксическо-ишемической энцефалопатии у новорожденных детей. Установлена высокая прогностическая ценность (PPV) врожденной гипотрофии (PPV= 76,4%), искусственной вентиляции легких в роддоме (PPV= 85,1%), неонатальной инфекции (PPV=73,8%), анемии новорожденных (PPV=63,0%), реанимации и интенсивной терапии (PPV=75,6%) в формировании психоневрологической инвалидности.

Ключевые слова: новорожденные, факторы риска, прогноз, мозга головного аноксия, нервной системы центральной болезни.

N.M. Mironova, E.N. Akhmadeeva, A.J. Valiulina
**SIGNIFICANCE OF PERINATAL RISK FACTORS
IN THE FORMATION OF CEREBRAL INJURY AND
CHILDREN INVALIDIZATION IN THE POSTNATAL PERIOD**

There were observed 102 children with perinatal pathology of central nervous system (CNS). A hypoxic- ischemic encephalopathy formation in newborns was monitored. There was revealed a high prognostic value (PPV) of congenital hypotrophy (PPV= 76,4%), pulmonary ventilation (PPV= 85,1%), neonatal infection (PPV=73,8%), anemia in newborns (PPV=63,0%), reanimation and intensive therapy (PPV=75,6%) in the formation of psycho-neurological invalidism.

Key words: newborns, risk factors, prognosis, brain anoxia, central nervous system diseases.

Одной из основных причин инвалидности с детства являются гипоксическо-ишемическое и травматическое повреждения центральной нервной системы (ЦНС) в перинатальном периоде. Перечень психоневрологических расстройств, связанных с гипоксическими повреждениями головного мозга, чрезвычайно широк: от задержки психомоторного развития до тяжелых форм детского церебрального паралича, сопровождающегося умственной недостаточностью, двигательными расстройствами, судорогами.

Целью нашего исследования явилась оценка значимости факторов риска перинатального периода в формировании психоневрологической инвалидности детей. Нами было проведено исследование постнатального периода у детей с поражением центральной нервной системы различной степени тяжести и определена диагностическая и прогностическая ценность перинатальных факторов риска в развитии их инвалидизации.

Материалы и методы

Под наше динамическое наблюдение было взято 102 ребенка с церебральной патологией ЦНС в возрасте от 1 месяца до 5 лет, проходивших лечение и реабилитацию в Республиканском реабилитационном центре инвалидов (РРЦИ) г.Уфы.

Для решения поставленных в работе цели и задач использовались следующие методы исследования: социально-демографические, клинические (оценка соматического здоровья), неврологические (стандартная схема Л.О.Бадаляна с использованием балльной оценки неврологического статуса по шкале СИ. Ергиевой, Л.К.Гавриков и др., 2000), осмотр специалистами (окулист, ортопед, логопед, психолог, дефектолог, психиатр, вертебролог), инструментальные (нейросонография, КТ, МРТ,

ЭЭГ, РЭГ, доплерография сосудов головного мозга, рентгенография шейного отдела позвоночника, черепа, тазобедренных суставов) и статистические методы исследования [1,2,3,4].

Результаты и обсуждение

В 1-ю клиническую группу наблюдения были включены дети в возрасте от 1 года до 5 лет (52 ребенка) и их матери, эти дети в результате воздействия ante- и перинатальных факторов риска стали инвалидами, с ограниченными возможностями. Во 2-ю группу вошли 30 детей с перинатальной патологией ЦНС и их матери, у этих детей не произошло инвалидизации, и дети не имели ограниченных возможностей.

Нами проанализированы факторы риска возникновения перинатальной патологии ЦНС у 102 детей (52 ребенка с ограниченными возможностями, 50 детей без ограничений в возможностях). Анализ анамнестических данных проводился с учетом ведущих факторов риска прогенеза, особенностей антенатального и перинатального периодов и времени их воздействия на плод [7].

При анализе постнатального периода у исследуемых детей выявлены следующие данные. У детей 1-й группы с большой достоверностью ($p<0,01$) в сравнении с 2-й группой детей преобладала тяжелая соматическая патология: с неонатальной инфекцией родился 31 (59,6 %) ребенок 1-й группы ($p<0,01$), а во 2-й группе - 11 (22,0 %) детей ($p<0,01$). С врожденной гипотрофией в 1-й группе родилось 26 (50,0 %) детей, а во 2-й группе - 8 (16,0 %) детей ($p<0,01$). С врожденными пороками развития ЦНС в 1-й группе наблюдения родилось - 11 (21,1 %) детей ($p<0,01$), во 2-й группе врожденных пороков развития ЦНС у новорожденных не было [6].

Нами проведен анализ неблагоприятных в каждый период развития ребенка факторов, указания на которые имелись в анамнезе с учетом прогностической ценности факторов риска (PPV) возникновения перинатальной патологии ЦНС по методике Триша Гринхальх, 2004 [5].

Частота неблагоприятных факторов риска возникновения перинатальной патологии ЦНС в постнатальном периоде у детей представлена в таблице.

Таблица
Частота и прогностическая ценность неблагоприятных факторов постнатального периода у детей с перинатальной патологией ЦНС

Период развития ребенка	Наименование фактора	Частотность		PPV (%)
		1 гр. детей (n=52)	2 гр. детей (n=50)	
Постнатальный	Неонатальная инфекция	0,60	0,22	73,8
	Анемия новорожденных	0,56	0,34	63,0
	Реанимация и интенсивная терапия в роддоме	0,54	0,18	75,6
	Врожденная гипотрофия	0,50	0,16	76,4
	ИБЛ в роддоме	0,44	0,08	85,1
	Неонатальная желтуха	0,10	0,22	31,2
	Кефалогематома	0,02	0,04	3,33

ЛИТЕРАТУРА

1. Ахмадеева, Э.Н. Избранные лекции по педиатрии / Э.Н. Ахмадеева. - Уфа, 2003. - 434 с.
2. Бадалян, Л.О. Проблемы перинатальной неврологии / Л.О. Бадалян // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 1976. - № 10. - С. 1441-1446.
3. Баранов, А.А. Научное направление подпрограммы "Здоровый ребенок" - практическому здравоохранению / А.А. Баранов // Российский педиатрический журнал. - 2002. - № 2. - С. 53-54.
4. Барашнев, Ю.И. Перинатальная неврология / Ю.И. Барашнев. - М.: Триада-Х, 2001. - 640 с.
5. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины / Т. Гринхальх. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 240 с.
6. Доскин, В.А. Основные направления реабилитации детей с синдромом Дауна / В.А. Доскин // Российский педиатрический журнал. - 2001. - № 3. - С. 35-37.
7. Antenatal risk factors associated with unfavorable neurologic status in newborns and at 2 years of age / T. Stelmach, E. Kallas, H. Pisarev, T. Talvik // J. Child Neurol. - 2004. - Vol. 19, 2. - P. 116-22.

В постнатальном периоде часто встречаемыми факторами риска являются неонатальная инфекция (PPV=73,8 %), реанимация и интенсивная терапия в роддоме (PPV=75,6 %), анемия новорожденных (PPV=63,0 %), врожденная гипотрофия (PPV=76,4%), искусственная вентиляция легких в роддоме (PPV=85,1 %).

Выводы

Высокую прогностическую ценность (PPV) в развитии перинатальной патологии ЦНС и психоневрологической инвалидизации детей имеют врожденная гипотрофия (PPV=76,4%); неонатальная инфекция (PPV=73,8%); реанимация и интенсивная терапия в роддоме (PPV=75,6%). анемия новорожденных (PPV=63,0%), искусственная вентиляция легких в роддоме (PPV=85,1%).