

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра пропедевтики детских болезней**

и.о. заведующая кафедрой: д.м.н., профессор Заводнова О.С.

Научно – исследовательская работа
на тему:

**«КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА,
ПЕРЕНЕСШИХ ЦЕРЕБРАЛЬНУЮ ИШЕМИЮ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ»**

Выполнила: студентка 6 курса 62/8 группы
педиатрического факультета
Кузьгова Зарема Камбулатовна

Научный руководитель:
д.м.н., профессор. Заводнова О.С

г. Ставрополь, 2022

Актуальность

Церебральная ишемия остается чрезвычайно актуальной проблемой педиатрии. Ведущее место в структуре заболеваемости, детской инвалидности и смертности детей занимают последствия перинатальных гипоксически-ишемических поражений центральной нервной системы.

Отклонения в нервно-психическом развитии у детей раннего возраста являются следствием гипоксически-ишемического поражения головного мозга, в итоге которой развивается церебральная ишемия различной степени выраженности.

Цель и задачи исследования

Цель:

- изучить состояние здоровья и качества жизни детей раннего возраста, перенёсших церебральную ишемию в периоде новорожденности.

Задачи:

1. Провести анализ течения беременности у матерей детей, перенесших церебральную ишемию в периоде новорожденности.
2. Оценить клиническую картину заболевания в зависимости от степени церебральной ишемии.
3. Изучить особенности физического и нервно-психического развития детей, перенесших церебральную ишемию.
4. Оценить последствия ишемического поражения центральной нервной системы у детей раннего возраста.

Материалы и методы исследования:

Проведен анализ историй болезни 40 детей раннего возраста, для оценки состояния здоровья, после перенесенной церебральной ишемии в периоде новорожденности.

Анализ медицинской документации проводился в психоневрологическом отделении ГБУЗ СК «КДКБ» с 11.11.2021г. по 10.12.2021г.

Тяжесть церебральной ишемии оценивалась по следующим признакам: данным анамнеза, объективного исследования, оценке по шкале Апгар и по результатам электроэнцефалограмм.

Причины развития церебральной ишемии:

Во внутриутробном развитии:

- тяжелый гестоз;
- многоплодная беременность;
- вредные привычки матери;
- хронические заболевания матери;
- инфекционные заболевания.

Во время родов и в послеродовом периоде :

- преждевременные роды;
- стремительные или затяжные роды;
- тяжелое течение родового процесса;
- травмы в родах;
- кровотечения в родах;

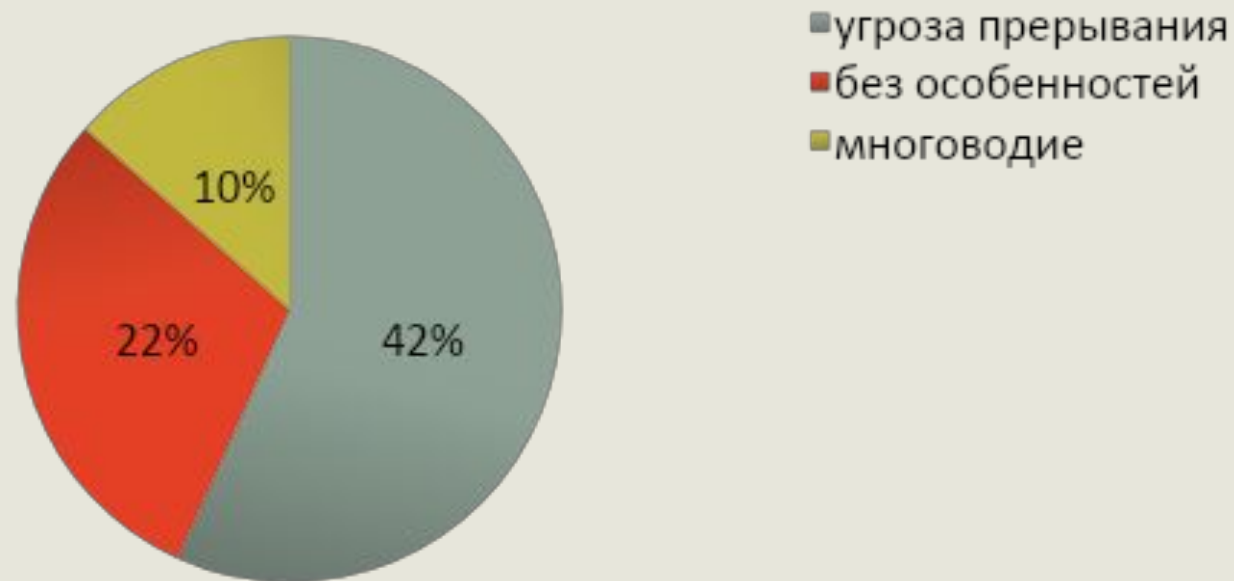


Диаграмма 1. Осложнения течения беременности у матерей детей, перенесших церебральную ишемию.



Диаграмма 2. Изменения в состоянии здоровья детей, перенесшие церебральную ишемию в периоде новорожденности.

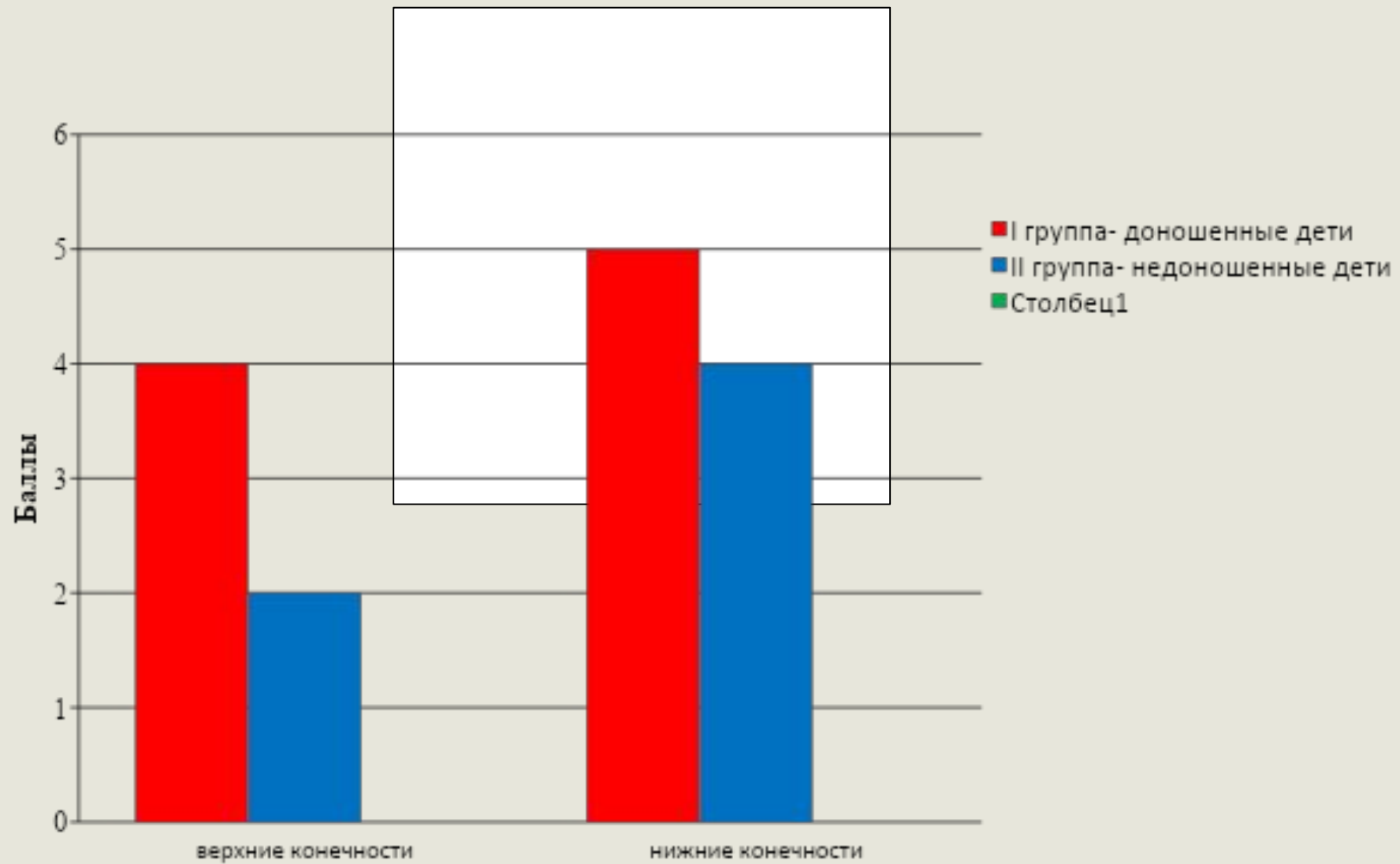


Диаграмма 3. Оценка мышечно-постурального тонуса в верхних и нижних конечностях.



Диаграмма 4. Заболевания, сопутствующие церебральной ишемии у детей раннего возраста.



Диаграмма 5. Результаты оценки по шкале Апгар.



Диаграмма 6. Исходы церебральной ишемии у детей раннего возраста.



Диаграмма 7. Результаты электроэнцефалограмм у детей раннего возраста, перенесших церебральную ишемию в периоде новорожденности.

Выводы:

1. Дети, перенесшие церебральную ишемию в периоде новорожденности, рождаются у матерей с высоким индексом заболеваемости, в результате осложненного течения беременности и родов (77%).
2. Клинические проявления церебральной ишемии 1 степени (10%) у новорожденного не сопровождаются глубокими неврологическими нарушениями и отличаются тем, что вся симптоматика нормализуется в течение 3-4 дней после рождения. Церебральная ишемия у новорожденного 2 степени (78%) сопровождается резким понижением мышечного тонуса, вялостью и сонливостью. Наблюдается тяжелая мышечная гипотония и выраженное снижение сухожильных рефлексов. Последствиями перенесенной 3 степени (12%) церебральной ишемии являются ДЦП, судорожный синдром, симптоматические эпилепсии.
3. Дети раннего возраста, перенесшие церебральную ишемию, чаще имеют отклонения в физическом развитии (52%). Нервно-психическое развитие характеризуется отставанием моторного (33%) и речевого развития (67%).
4. Исходами ишемического поражения центральной нервной системы у детей раннего возраста являются: задержка психо-моторного или речевого развития, синдром нарушения внимания с гиперактивностью, невротические реакции (30%); эпилепсия (10%); гидроцефалия (25%); ДЦП (35%).

Спасибо за внимание!

