

Медицинские науки

**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ
НЕЙРОСОНОГРАФИЧЕСКОГО
ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
С ПЕРИНАТАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

Зазьян В.Г., Глушко А.А., Пономарева Л.Ю.,
Рыковская И.А., Попова Л.Ф., Лобачева А.Ю.

*Ростовский государственный
медицинский университет,
Родильное объединение №5,
Ростов-на-Дону*

На базе родильного объединения №5 в течение последних двух лет нами наблюдалась и обследовалась группа детей (112) с клиническими признаками перинатальных повреждений нервной системы в виде внутрочерепных кровоизлияний. Всем детям параллельно с клинической оценкой неврологического статуса проводилось многократное (3-6 раз) нейросонографическое (НСГ) обследование. Первое обследование проводилось на 4-5 день жизни, последующее – ежемесячно. Наиболее часто кровоизлияния развиваются у новорожденных в первые 72 часа жизни, хотя могут развиваться и в более поздние сроки (на протяжении первой недели жизни), - это и обусловило выбор времени проведения первого обследования.

Все дети, находящиеся под наблюдением в соответствии с классификацией Rapille, были распределены следующим образом:

1 группа – изолированное субэпендимальное кровоизлияние у 92 детей (82,1%).

2 группа – изолированное внутрижелудочковое кровоизлияние у 10 детей (8,9%).

3 группа – субэпендимальное кровоизлияние в сочетании с внутрижелудочковым кровоизлиянием с расширением желудочковой системы у 8 детей (7,1%).

4 группа – прорыв внутрижелудочкового кровоизлияния в перивентрикулярную паренхиму мозга у 2 детей (1,7%).

В процессе дальнейшего динамического обследования ретракция субэпендимального кровоизлияния наблюдалась у 60 детей (53,5%). Положительная динамика в процессе ретракции субэпендимального кровоизлияния отмечалась у 32 детей (28,5%). Положительная динамика в процессе ретракции внутрижелудочкового кровоизлияния отмечалась у 16 детей (14,2%). Состояние оставалось без изменений у 4 детей (3,5%). Степень внутрочерепной гипертензии отмечалась у 70 детей (62,5%). Оставалась без изменений у 36 детей (32,1%).

В результате клинического и НСГ наблюдения у 62,5% детей 1 группы к 9 месяцам наступило клиническое выздоровление и исчезли НСГ изменения. У другой части 34,8% детей 1 группы отмечалась значительная благоприятная динамика, которая коррелировала с положительными изменениями, регистрируемыми НСГ.

У большей части (80%) детей 2 и 3 групп после 9 месяцев наблюдения отмечалось клиническое выздоровление, однако НСГ данные свидетельствовали о

сохранившихся внутрижелудочковых кровоизлияниях. В 4 группе 9-месячное наблюдение за детьми не дало существенного улучшения клиники и НСГ карты.

Проведенное исследование свидетельствует о том, что для адекватного выбора терапии и прогностической оценки целесообразно проводить динамическое НСГ обследование у детей с данной патологией.

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ
АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
У ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)**

Иванова О.Н.

Аллергические заболевания в последнее десятилетие во всем мире стали важной социальной и медицинской проблемой. Организация высококвалифицированной помощи больным с аллергическими заболеваниями и проведение профилактических мероприятий невозможны без знания истинной распространенности. За последние 10 лет заболеваемость БА по РС(Я) выросла 2,5 раза в Республике Саха (Якутия). При анализе распространенности АЗ у детей в РС(Я) по данным статистики Государственного управления Якутского Медицинского Аналитического Центра выявлено, что самым распространенным заболеванием является атопический дерматит (показатели превышают российские в 2 раза), самые низкие показатели по БА ниже общероссийских в 1,5 раза. За 10 лет общая заболеваемость БА у детей РС(Я) выросла в 2 раза, что требует эпидемиологического анализа с оценкой факторов риска. У подростков РС(Я) выявлено уменьшение с возрастом заболеваемости атопическим дерматитом и повышение показателей бронхиальной астмы и аллергического ринита. Заболеваемость бронхиальной астмой у подростков ниже российской в 2 раза, болезненность БА - в 1,5раза; аллергический ринит отмечен в 2 раза реже, чем в России; при этом показатели по АД превышают общероссийские в 3 раза. Возможно, данная ситуация обусловлена региональными особенностями РС(Я), условиями быта и проживания или является отражением гиподиагностики патологии, отсутствия квалифицированной медицинской помощи в улусах РС(Я) ввиду большой протяженности территорий, дефицита врачебных кадров и медикаментов, недостаточной квалификации практических врачей.

Изучение распространенности симптомов БА по результатам анкетирования «ISAAC» накопленной заболеваемости БА отмечены у 1674 ребенка(26,5%). Из них родители первоклассников отмечали аналогичные симптомы в 30,2%, восьмиклассники – в 22,8%. Симптомы БА в течение 12 месяцев, предшествовавших анкетированию, встречались у первоклассников в 1,3 раза чаще, чем у восьмиклассников. Ночные симптомы в 1,5 раза чаще регистрировали старшие школьники, что может свидетельствовать о большей роли аллергенов жилища у детей этой воз-