

*«Инновационные медицинские технологии»,
Россия (Сочи), 23–27 сентября 2014 г.*

Медицинские науки

**ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ РЭГ
ПРИ ЗАСТАРЕЛОМ РОТАЦИОННОМ
ПОДВЫВИХЕ С1 У ДЕТЕЙ**

Бордиян Н.С., Гайдей С.С., Гарбуз И.Ф.

*ПГУ им. Т.Г. Шевченко, Тирасполь,
e-mail: travorto.tir@mail.ru*

Застарелый ротационный подвывих С1 у детей встречается часто, но его диагностика не всегда верна и своевременна, что в последующем сказывается на результатах лечения. РЭГ является одним из способов доказательств патологии шейного сегмента у детей.

Цель нашего исследования выявить специфические изменения на реоэнцефалографии при застарелом ротационном подвывихе С1 позвонка у детей.

Задачи: 1. Оценить совокупность реоэнцефалографических тестов у детей при застарелом ротационном подвывихе С1.

2. Определить значимость реоэнцефалографического исследования у детей при застарелом ротационном подвывихе С1 позвонка, сопровождающийся нарушением функции центральной нервной системы и дисфункциями вертебрально-базиллярной зоны.

Материалы и методы исследования. Проведено комплексное обследование 84 больных в возрасте от 6 до 14 лет детей при застарелом ротационном подвывихе С1 позвонка сопровождающийся нарушением функции центральной нервной системы и дисфункциями вертебрально-базиллярной зоны как следствие гипоксически-ишемического или травматического генеза. При обследовании выявлено, что у большинства детей имеются жалобы на головную боль у 88.3% детей, головокружения у 37.6% больных, зрительные нарушения, чаще в виде снижения зрения у 9.4% больных, боли в области шеи и затылка 31% больных детей, а также родители отмечали у всех детей быструю утомляемость, эмоциональную лабильность, нарушения сна, нарушение внимания, ухудшение успеваемости в школе.

Всем больным детям проводилась рентгенография С1 через открытый рот, где зубовидный отросток С2 позвонка располагался не в центре дужки и РЭГ сосудов шейного сегмента позвоночника, при исследовании данных реоэнцефалографии проводилась оценка пульсового кровенаполнения, тонуса периферических сосудов, эластичность сосудистой стенки, периферическое сопротивление правой и левой позвоноч-

ных артерий и вен, а также индекс резистентности позвоночных артерий.

Результаты и их обсуждение. В процессе исследования у всех пациентов при застарелом ротационном подвывихе С1 позвонка выявлены нарушения гемодинамики в области шейного отдела позвоночника различной степени: изменение пульсового кровенаполнения, тонуса периферических сосудов, эластичности сосудистой стенки, периферического сопротивления в вертебробазиллярном бассейне, изменение индекса резистентности позвоночных артерий.

Для оценки индекса резистентности (Ri) позвоночных артерий исследуемые дети (53) в зависимости от возраста были разделены на две группы:

1 группа с 6 до 10 лет – 16 больных и 2 группа с 11 до 15 лет – 37; всем детям произведена реоэнцефалография.

В 1 группе: нормальные показатели индекса резистентности (0,9-1,2) – у 3 больных. У 13 больных выявлены отклонения из которых патологическая асимметрия между Ri правой и Ri левой.

В 2 группе нормальные показатели индекса резистентности (1,0-1,21) у 2 у двух больных.

у 35 больных выявлены отклонения -патологическая асимметрия между Ri правой и Ri левой.

Выводы: При диагностики застарелого ротационного подвывиха С1 клиническая картина играет первостепенную роль;

Рентгенологическое исследование подтверждает патологию и определяют тактику дальнейшего ведения;

Реоэнцефалография – один из самых объективных доказательных тестов патологии шейного сегмента – застарелого ротационного подвывиха С1.

**МИОТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ
ПРИ НАТАЛЬНОЙ ТРАВМЕ
ГОЛОВНОГО И СПИННОГО МОЗГА
У НОВОРОЖДЕННЫХ**

Бордиян Н.С., Гайдей С.С., Гарбуз И.Ф.

*ПГУ им. Т.Г. Шевченко, Тирасполь,
e-mail: travorto.tir@mail.ru*

Повреждение головного и спинного мозга у детей во время родов, в последние годы становится одной из ключевых проблем неонатологии, что обусловлено прогрессирующим ростом частоты постнатальных церебральных и верте-