

ЛИТЕРАТУРА

1. Аронов, Д. М. Функциональные пробы в кардиологии. Часть 1 / Д. М. Аронов // Кардиология. 1995. № 3. С. 74–82.
2. Кисляк, О. А. Артериальная гипертензия в подростковом возрасте / О. А. Кисляк. М.: Миклош, 2007. 288 с.
3. Кудряшев, В. Э. Количественная оценка нарушений кровообращения (пробы с физической нагрузкой) / В. Э. Кудряшев, С. В. Иванов, Ю. В. Белецкий. М.: Медицина, 2000. 224 с.
4. Скуратова, Н. А. Результаты холтеровского мониторирования ЭКГ и суточного мониторирования артериального давления у юных спортсменов / Н. А. Скуратова // Репродуктивное здоровье в Беларуси. 2011. № 4. С. 91–99.

УДК 616-12.008.1

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДЕПРЕССИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ**

Крилович В. В., Шепелевич А. Н.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. А. Скуратова

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Одной из ключевых проблем педиатрической практики в последние годы является растущая рождаемость детей с перинатальным поражением центральной нервной системы (ЦНС). Церебральную депрессию мозга у новорожденных относят к наиболее распространенной патологии, что, главным образом, связано с отсутствием эффективных способов прогнозирования риска ее развития и ограниченными возможностями адекватного наблюдения и лечения новорожденных из групп высокого риска [1, 2].

Синдром угнетения возникает вследствие перинатального поражения ЦНС у ребенка в период с 28 недели внутриутробного развития до 7 дня после рождения и характеризуется малой двигательной и психической активностью ребенка, которая всегда ниже его двигательных и интеллектуальных возможностей, при этом часто сочетается с мышечной гипотонией и сниженными рефлексамми [3].

Цель

Изучить особенности клинических проявлений церебральной депрессии у новорожденных.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе Гомельской областной детской клинической больницы (ГОДКБ). Ретроспективно проанализированы 37 медицинских карт детей с клиническим диагнозом: Церебральная депрессия у новорожденного, которые находились на стационарном лечении в неврологическом отделении для новорожденных в 2021 г.

Результаты исследования и их обсуждение

Церебральная депрессия у новорожденных чаще регистрировалась у мальчиков (22 (59,5 %)) в сравнении с девочками (15 (40,5 %)). У всех детей отмечались клинические проявления церебральной депрессии легкой степени тяжести. Снижение мышечного тонуса определялось у 37 (100 %) детей независимо от пола. Снижение спонтанной двигательной активности в сочетании с мышечной гипотонией выявлялось у 33 (89,2 %) детей, из них: у 18 (54,5 %) мальчиков и 15 (45,5 %) девочек. Быстрое истощение кожно-тонических рефлексов в сочетании со снижением моторной двигательной активности и мышечной гипотонией наблюдалось у 13 (35,1 %) детей, из них было 10 (76,9 %) мальчиков и 3 (23,1 %) девочки. У 2 (5,4 %) мальчиков наряду с быстрым истощением кожно-тонических рефлексов и мышечной гипотонией проявлялось снижение безусловных реакций.

Всем новорожденным было проведено ультразвуковое исследование головного мозга — нейросонография (НСГ). Структура изменений головного мозга по данным результатов исследования была следующая: вазоконстрикция по артериальному типу определялась у 19 (51,4 %) детей, из них: у 11 (57,9 %) мальчиков и 8 (42,1 %) девочек; вазодилатация по артериальному типу — у 9 (24,3 %) детей, из них 6 (66,7 %) мальчиков и 3 (33,3 %) девочки; вазодилатация по венозному типу была установлена у 1 (3,03 %) девочки. По данным НСГ у 8 (24,24 %) детей, из них: 6 (75 %) мальчиков и 2 (25 %) девочек, патологии не выявлено.

Структура изменений головного мозга по результатам нейросонографии у детей представлена на рисунке 1.

■ вазодилатация по артериальному типу
■ вазоконстрикция по артериальному типу
■ вазодилатация по венозному типу
■ без патологии

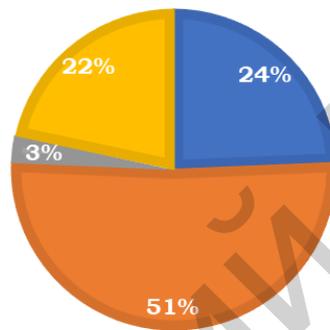


Рисунок 1 — Структура изменений головного мозга по результатам нейросонографии у детей

Выводы

Церебральная депрессия у новорожденного относится к одной из важнейших проблем в педиатрической практике. Несмотря на прогресс перинатальной медицины, данная патология остается важной причиной детской смертности и повреждения центральной нервной системы, приводящей к инвалидности детей.

Полученные результаты позволили сделать следующие **выводы:**

1) церебральная депрессия у новорожденных чаще регистрировалась у мальчиков (22 (59,5 %)) в сравнении с девочками (15 (40,5 %)).

2) у всех детей выявлялись такие клинические проявления заболевания, как снижение мышечного тонуса и спонтанной двигательной активности, быстрое истощение кожно-тонических рефлексов в сочетании со снижением моторной двигательной активности, а также мышечная гипотония. При этом данные симптомы наблюдались у новорожденных независимо от пола;

3) по данным НСГ у подавляющего большинства детей с церебральной депрессией были выявлены различные изменения со стороны головного мозга с преобладанием вазоконстрикции по артериальному типу.

ЛИТЕРАТУРА

1. Затонская, Е. В. Распространенность и клиническое значение нарушений ритма сердца. Текст : непосредственный / Е. В. Затонская, Г. В. Матюшин, Н. Г. Гоголашвили // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2017. № 13 (3). С. 403–408.
2. Современные медико-социальные проблемы неонатологии / под ред. А. А. Баранова, Г. В. Яцык. М.: Педиатр, 2015. С. 225–301.
3. Хидирова, Л. Д. Особенности течения фибрилляции предсердий у пациентов с коморбидностью в зависимости от проводимой терапии / Л. Д. Хидирова, Д. А. Яхонтов, С. А. Зенин // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2019. Т. 8 (2). Р. 21–29.