

СТАТИСТИЧНІ ДАНІ, ШОДО ДЕЯКИХ ПРИЧИН ВИНИКНЕННЯ ГІДРОЦЕФАЛІЇ У НОВОНАРОДЖЕНИХ

Решетілова Н.Б., Куліш Н.М., Сальникова В.В.

Науковий керівник – д-р мед.наук, Макар Б.Г.

Буковинська державна медична академія, кафедра анатомії людини

Більшість вад розвитку головного мозку формується впродовж 3-8 тижнів ембріонального життя, тому що це період найбільш сильного диференціювання тканин і структур головного мозку. Незважаючи на те, що процес активного онтогенезу ЦНС продовжується до досягнення дитиною одного року, дія шкідливих факторів на пізніх стадіях вагітності, як правило, не викликає важких вад розвитку. Природжені аномалії розвитку в Україні за даними державної звітності займають 2 місце серед причин смертності новонароджених. Дефекти нервової трубки плода займають 2-3 місце в структурі перинатальної та ранньої дитячої смертності. Згідно статистичних даних, частота дефектів нервової трубки становить 0,12-2,5 на 1000 живонароджених і мертвонароджених. Серед дітей з вадами розвитку головного мозку гідроцефалія зустрічається в 45-50% випадків. Дефекти невральної трубки відзначалися у 25-30% і близько 25% мали аномальний каріотип. Асоційовані аномалії виявлялись в 70-80% випадків, і найчастіше вони діагностувались після народження. 20-40% цих аномалій були позачерепними. Під час вагітності гідроцефалія діагностується з частотою 1 на 2000 вагітностей. При цьому у 30% випадків єдиною ознакою патології є багатоводдя. Наявність супутніх аномалій погіршує прогноз та потребує проведення цитогенетичного дослідження. Приблизно у 5% гідроцефалія є ознакою спектра Х-зчепленої гідроцефалії. Найчастішою причиною розвитку у новонароджених гідроцефалії пренатального генезу є токсоплазмоз (22%), а постнатального – субарахноїдальні крововиливи, особливо у недоношених немовлят. Обструктивна гідроцефалія у новонароджених, як правило, супроводжується стенозом водопроводу мозку. Частота фетальної смерті складає 24%, неонатальної - 17%.