

**ОСОБЕННОСТИ КАТАМНЕЗА У ДЕТЕЙ,
ПЕРЕНЕСШИХ ТЯЖЕЛОЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЕ
ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

Зайцев І.Е.

СумДУ, кафедра педіатрії № 2

Согласно литературным данным (Барашнев Ю.Е., 1999), 20% детей, перенесших перинатальное гипоксически-ишемическое поражение центральной нервной системы (ЦНС) сохраняются явные психоневрологические расстройства вплоть до тяжелых форм детского церебрального паралича.

Под нашим наблюдением находилось 20 детей в возрасте от 8 мес. до 3 лет, находящихся в Сумском областном Доме ребенка по поводу перинатального поражения ЦНС и задержки психо-речевого или всех видов развития (психо - речевого, моторно - физического).

Как показали наши исследования, наряду с патологией ЦНС отмечаются изменения в балансе иммунной системы. Причем, чем глубже неврологическая патология, тем выраженнее иммунные сдвиги. Определяется снижение функциональной активности и количества Т- и В-клеток, повышение уровня циркулирующих иммунных комплексов до 126,2 при средневозрастной норме 55,2.

У всех детей выявлена сопутствующая соматическая патология: рахит - у 12 детей (60%), гипотрофия - у 8 (40%), пупочные или паховые грыжи - у 7 (35%), кардиопатия - у 5 (25%), врожденные пороки сердца (открытое овальное окно) - у 2 (10%), дисплазия тазобедренных суставов - у 2 (10%). Проявления аллергического диатеза (атонический дерматит, крапивница, пищевая и лекарственная аллергия) выявлены у 11 детей (55%), тимомегалия - у 3 (15%).

Во всех случаях у обследуемых детей отмечен высокий индекс заболеваемости вирусными и бактериальными инфекциями: за время наблюдения все они перенесли ОРВИ (от 2 до 9 раз в год), 16 детей (80%) - острый средний отит, 7 детей (35%) - острый бронхит, 4 ребенка (20%) - пневмонию.

Полученные данные свидетельствуют о наличии у детей, перенесших тяжелое перинатальное гипоксически-ишемическое поражение ЦНС, вторичного иммунодефицитного состояния, что в значительной мере усугубляет течение заболевания и способствует их инвалидизации. В этой связи для эффективной медико-социальной реабилитации больных с тяжелым перинатальным поражением ЦНС необходимо проведение адекватной иммуномодулирующей терапии.