

УДК 611.08

**ФОРМЫ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ.
ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

⁽¹⁾Потехина Е.С., ⁽²⁾Михайлюк Е.В., ⁽³⁾Зененко М.Н.

*ГБОУ ВПО «Тихоокеанский государственный медицинский университет Минздрава России»,
г. Владивосток*

E-mail:⁽¹⁾ pes.66@mail.ru; ⁽²⁾otoka-sama@mail.ru; ⁽³⁾wolf-cat@yandex.ru

Необходимость всестороннего изучения различных форм сосудистой патологии обусловлена возрастающей распространенностью их у детей и подростков, многообразием этиологических факторов, сложностью патогенеза, трудностью диагностики, малой эффективностью проводимой терапии. В статье рассматриваются причины развития острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) и их последствия у детей разных возрастных категорий на примере Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Краевая детская клиническая больница № 1 (ГБУЗ КДКБ № 1) г. Владивостока.

Ключевые слова: детская неврология, ишемический и геморрагический инсульт, острое нарушение мозгового кровообращения, этиология.

FORMS OF VASCULAR DISEASE IN CHILDREN.

ACUTE CEREBROVASCULAR ACCIDENTS

Potekhina E.S., Mikhailyuk E.V., Zenenko M.N

Pacific State Medical University Russian Ministry of Health, Vladivostok

The necessity of comprehensive study of the various forms of vascular disease is due to their increasing prevalence in children and teens, the diversity of etiological factors, the complexity of pathogenesis, the difficulty of diagnosis, and low efficiency of the therapy. The causes of acute cerebrovascular accidents(CVA) and their effects for children of different age groups on the basis of State budgetary healthcare institution «Regional Children's Clinical Hospital №1» (SBHI RCCH №1) in Vladivostok are considered in this article.

Key words: children neurology, ischemic and hemorrhagic stroke, acute cerebrovascular accident, etiology.

Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) – одна из малоизученных проблем детской неврологии, характеризующаяся высокой степенью инвалидизации и смертностью. Согласно статистическим данным на сегодняшний день наблюдается значительное омоложение

этого патологического состояния и увеличение случаев ОНМК у новорожденных и детей [2, 3]. Установление причины острых нарушений мозгового кровообращения у детей вызывает большие трудности, вследствие которых мозговые инсульты в детском возрасте в 20-30% случаев проходят под другими ошибочными диагнозами [4, 8].

Цель исследования: рассмотреть причины развития ОНМК и их последствия у детей разных возрастных категорий. Объектом исследования стала Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Краевая детская клиническая больница № 1 (ГБУЗ КДКБ № 1) г. Владивостока. Для решения поставленной цели были выдвинуты следующие задачи: изучить причины возникновения ОНМК у детей; проанализировать причины развития ОНМК у детей двух возрастных категорий (до 1 года и 1-18 лет) на примере ГБУЗ КДКБ № 1 г. Владивостока; рассмотреть последствия данной патологии.

Теоретической основой исследования послужили Интернет ресурсы, научная медицинская литература. Материалом для настоящего исследования стали данные отделения психоневрологии ГБУЗ КДКБ №1 г. Владивостока и стационарные карты больных. Методологию исследования составили статистический анализ данных за период 2013-2015 гг., а также сопоставительно-сравнительный анализ.

Жестко ошибаются те родители, которые думают, что инсульт - это недуг исключительно взрослых людей. Итак, что же такое инсульт? Инсульт – быстрое развитие клинических признаков фокального или общего нарушения мозговых функций, сохраняющихся 24 часа и больше, способных приводить к смерти и не имеющих других причин, кроме нарушения мозгового кровообращения. Как известно, по своему развитию он разделяется на ишемический и геморрагический. Геморрагический инсульт развивается вследствие разрыва кровеносного сосуда в головном мозге с последующим кровоизлиянием. Ишемический тип обусловлен резким сужением просвета сосуда, что ведет к отсутствию питания участка мозга, который этот сосуд питает. Данное разделение важно при назначении лечения, т.к. разная этиология требует различных видов вмешательств (медикаментозных и инструментальных).

Результаты исследования. Анализ данных показал, что в Приморском крае с каждым годом число детей с ОНМК увеличивается. В 2013 г. количество поступивших детей составило 7 человек (1 % от общего числа поступивших в неврологическое отделение за год). В 2014 г. их количество возросло и составило 15 человек (2,1 % от общего числа поступивших больных). По данным за 2015 год количество случаев продолжало расти и составило 19 человек (2,6 %). По половому признаку соотношение следующее: за период 2013-2015 гг. в отделение психоневрологии ГБУЗ КДКБ № 1 г. Владивостока поступил 41 ребёнок. Из них 23 девочки и 18 мальчиков (56 % и 44 % соответственно),

т.е. ярко выраженного полового преобладания не выявлено. Минимальный возраст ребёнка – 1 месяц, максимальный – 14 лет. Средний возраст пациентов составил 7 лет 9 месяцев. Повторное поражение мозга наблюдалось у 14 детей (34,1 %) из 41 пациента, поступивших за трехлетний период.

Недоношенность (ранний гестационный возраст) является главной причиной диагностирования перинатальных инсультов (дети до 1 мес.). Вследствие недоразвития мышечных клеток сосуда происходит его разрыв с последующим кровоизлиянием.

Детские инсульты являются также результатом (преимущественно для группы детей от месяца до совершеннолетия):

- патологий крови (врождённые нарушения коагуляции, гемоглобинопатии, тромбоцитоз, полицитемия, лейкомия, диссеминированное внутрисосудистое свёртывание, протромботические состояния при злокачественных новообразованиях, антифосфолипидный синдром);
- генетических заболеваний;
- патологий сердечно-сосудистой и центральной нервной систем.

Повторение «мозговой катастрофы» вызвано, главным образом, наличием хронической формы одной или нескольких из вышеназванных патологий, так называемым «фоновым» заболеванием (им, к примеру, может быть врожденный порок сердца, метаболические заболеваниями, серповидно-клеточная анемия и др.).

К сожалению, у большинства (70–80%) детей, перенесших ишемический инсульт, сохраняется неврологическая симптоматика по прошествии острого периода заболевания. Его последствиями являются:

- судороги - непроизвольное сокращение мышц, как правило, сопровождающееся резкой болью;
- эпилепсия - хроническая нервная болезнь, проявляющаяся в припадках, судорогах и сопровождающаяся потерей сознания;
- гемипарезы - ослабление мышц одной половины тела, при этом вторая половина остаётся в нормальном состоянии [5, 7].

И, таким образом, терапевтическая помощь заболевшему ребёнку для уменьшения и даже устранения последствий будет оказываться в соответствии с вызванной им причиной.

Выводы. Актуальность проблемы инсультов головного мозга у детей приобретает чрезвычайную остроту в связи с нарастающей частотой возникновения данной патологии, нерешенностью многих вопросов этиопатогенеза, клиники, диагностики и лечения. Именно

поэтому важно понимать, что при своевременной диагностике и дифференцированной тактике лечения возможно снижение уровня летальности и степени неврологического дефицита у детей, перенесших церебральный инсульт, а значит и главная миссия врача – спасти жизнь – будет выполнена.

Список литературы

1. Амос Е.Г., Потяшин А.Е., Гузева В.И., Березин В.И. Ишемические и геморрагические инсульты у недоношенных детей // Всероссийский съезд неврологов. - Казань, 2010. - С. 193-194.
 2. Бурцев Е.М. Нарушения мозгового кровообращения в молодом возрасте. // М.: Медицина, 1978.
 3. Виленский Б.С. Инсульт. // СПб.: Медицинское информационное агентство, 1995.
 4. Давид О. Виберс, Фейгин В.Л., Роберт Д. Браун. Руководство по цереброваскулярным заболеваниям. // Пер. с англ. – М.: ЗАО «Изд-во БИНОМ», 1999.
 5. Евтушенко С.К., Перепечаенко Ю.М. Этиологические факторы и их взаимосвязь с видами ишемического инсульта у детей // Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. —2012.— № 8.— С. 30-36.
 6. Зыков В.П., Черкасов В.Г., Степанищев И.Л. и др. Популяционное исследование церебрального инсульта у детей в Москве // Альманах клинической медицины. Т. 8. Ч. 3. М., 2005. С. 5–9.
 7. Ковтун, О.П. Фактор риска ишемических инсультов у детей и пациентов молодого возраста / О.П. Ковтун, О.А. Львова, В.В. Гусев // Российский педиатрический журнал. — 2011. — № 5. — С.39—45.
 8. Лебедев В.Н. Геморрагический инсульт. // М.: Медицина, 1978.
 9. Пшеничная К.П., Чистякова В.Ю. Клинические проявления геморрагического синдрома у детей, перенесших внутричерепные кровоизлияния в периоде новорожденности // Педиатрия. - 2007. - №1. - С. 52-56.
-