

Ташкентский Педиатрический Медицинский институт

Аннотация

Резидента кафедры Детской травматологии, ортопедии и нейрохирургии с лучевой диагностикой и терапией На магистерскую диссертацию по теме: «Значение комплексного обследования детей грудного и раннего возраста с гидроцефалией»

Актуальность. Гидроцефалия является наиболее частым заболеванием нервной системы у детей. Актуальность проблемы, прежде всего, объясняется распространенностью этого заболевания. Частота рождения детей с гидроцефалией варьирует в пределах 0,06-1,0% (Кариев М.Х., 1998; Хачатрян В.А., 1999). В нейрохирургических стационарах гидроцефальный синдром выявляется у каждого четвертого больного (Хачатрян В.А., 1998). Несмотря на достигнутые успехи, результаты лечения водянки головного мозга остаются не всегда утешительными. Несмотря на многолетние научно-практические изыскания и достижения, решение проблемы лечения гидроцефалии требует внедрения ещё множества новшеств и разработок. Проблема водянки головного мозга многогранна и подразумевает решение многих стержневых нейробиологических, нейрохирургических, нейроиммунологических и общесоматических вопросов.

Консервативное лечение гидроцефалии показано только у небольшого процента детей (10-15%). Хирургическое лечение иногда сопряжено с серьезными осложнениями. Послеоперационные осложнения встречается в пределах от 3 до 60%. Наиболее опасными считаются инфекционно-воспалительные осложнения (менингит, менингоэнцефалит, перитонит, и.т.), которые по данным разных авторов, следуют ликворошунтирующим операциям в 3–31% случаев. (Меликян А.Г., 1997; Хачатрян В.А., 2000) Как известно хирургическое лечение водянки головного мозга это преимущественно пластические операции, то есть операции связанные с имплантацией. Причиной многих осложнений, на наш взгляд является то

обстоятельство, что хирургическая коррекция гидроцефалии зачастую выполняется в неблагоприятных условиях. Наибольшие трудности возникают при осложнённых формах водянки головного мозга и при сопутствующих соматических заболеваниях у детей. Коррекция осложнённых форм гидроцефалии является сложной и актуальной проблемой нейрохирургии. Длительный воспалительный процесс, нередко рецидивирующее течение заболевания, задерживает хирургическое вмешательство, а в ряде наблюдений делает его невозможным. Для ликвидации инфекционно-воспалительных осложнений приходится проводить комплексные, но, к сожалению, не всегда эффективные мероприятия: консервативная терапия, пункционное введение лекарственных средств в ликворные пространства, длительное наружное дренирование желудочков головного мозга и спинальных субарахноидальных пространств.

Цель работы. Улучшение результатов лечения гидроцефалии у детей грудного и раннего возраста путём совершенствования комплексного обследования.

Задачи исследования.

1. Изучить характер и причин осложнений хирургического лечения гидроцефалии у детей
2. Применить комплексное обследование детей с гидроцефалией (для выявления возможных сопутствующих заболеваний нервной системы и других органов и систем)
3. В зависимости от результатов комплексного обследования стандартизировать перечень необходимых методик
4. Разработать унифицированную систему предоперационной подготовки пациентов
5. Анализировать результаты хирургического лечения

Объект исследования. В работе проанализированы клинично-неврологических, нейрофизиологических, интересопических

ликвородинамических и ликворологических исследований 33 детей с гидроцефалией, в возрасте от 25 суток жизни до 5 лет.

Больные лечились в отделении нейротравматологии клиники ТашПМИ и в отделении нейрохирургии ТОММЦ (Ташкентского областного многопрофильного медицинского центра).

Анализируя полученные результаты, мы обратились внимание на то, что все дети были распределены на 3 группы:

1. Больные не имеющих противопоказания к операции.
2. Больные имеющих противопоказания к операции.
3. Больные, оперированных по экстренной порядке.

Преимущества комплексные методы обследования:

1. Будут способствовать раскрытию значения современных нейрофизиологических, интерескопических и комплексных данных для улучшения диагностики, оценки степени поражения, выбора тактики лечения гидроцефалии в нейрохирургических стационарах.

2. Также необходимо для врачей нейрохирургов, а также для достижения хороших результатов при хирургической коррекции водянки головного мозга в клинике нейрохирургии.

Соискатель:

резидент 3- курса Имомов А. А.

Научный

руководитель:

д.м.н. Мирсадыков Д. А.