

порядке в ближайшие недели после дообследования. Летальных наблюдений на нашем материале не было, что, в определенной мере, связано с ранней пренатальной диагностикой, «переводом» пациентов из группы urgentных операций в плановые.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Овсова О.В., Ковтун О.П.

*УГМА, кафедра неврологии детского возраста и неонатологии,
Екатеринбург*

Цель работы: оценить частоту распространения ВПР ЦНС на территории Свердловской области.

Материалы и методы: работа основана на изучении результатов мониторинга врожденных пороков развития на базе СОЦПС и Р за 2002-2004 гг. За исследуемый период было выявлено 362 случая ВПР ЦНС (n=362), среди которых живорожденные дети составили 53,3 % (n=193); мертворожденные - 6,7% (n=24); элиминированные по медицинским показаниям плоды с ДНТ - 40% (n=145).

Результаты: пороки ЦНС составили значительную часть из всех выявленных аномалий и занимали 3-е ранговое место (8-9%). Средний многолетний показатель популяционной частоты ВПР ЦНС составил 2,8 на 1000 (1: 350). Наибольшая доля случаев ДНТ зарегистрирована в городах области 47,2% и в г.Екатеринбурге - 36,5%. В структуре диагноза преобладали гидроцефалия - 35,6% (1:983); спинномозговая грыжа - 19% (1:1891); анэнцефалия - 18,5% (1:1892); аномалии мозолистого тела - 11% (1:3169); синдром Арнольда-Киари - 10,2% (1:3426) и черепно-мозговая грыжа - 5% (1:7042). К возрастозависимым порокам относились анэнцефалия - регистрировалась чаще у плодов и детей от женщин юного возраста (младше 19 лет) и гидроцефалия - от женщин в возрасте старше 35 лет. Наибольшее количество случаев рождения детей с ДНТ пришлось на январь, февраль, с соответствующим пиком аномальных зачатий в апреле, мае. Показатель перинатальной смертности от ДНТ составил 0,53 на 1000 родившихся детей. Удельный вес ВПР ЦНС среди мертворожденных детей составил 0,189 %. Доля детей умерших в ранний неонатальный и поздний неонатальный период - 0,08% и 0,012% соответственно. В нашей работе большинство ВПР ЦНС - 56% (n=203) были выявлены в ходе пренатального ультразвукового скрининга, преимущественно до 28 недели гестации.

Заключение: ВПР ЦНС относятся к тяжелой патологии, приводящей к смертности и ранней инвалидизации. К году у большинства обследованных детей отмечались стойкие неврологические нарушения резидуального характера: двигательные и ликвородинамические нарушения - 45% и 44%, расстройство функции тазовых органов - 16,6% и изменения в когнитивной сфере - задержка психического и речевого развития - 16,6% и 14%.