

## Причины РАЗВИТИЯ ГИПОКСИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

Шадманова Сидика Курбановна

Бухарский государственный медицинский институт

Врожденные пороки развития (ВПР) у детей представляет серьезную медицинскую и социальную проблему, так как занимают одно из первых мест среди причин детской заболеваемости и смертности. Это и явилось **целью** исследования: установить характер клинико-метаболических и иммунологических изменений при гипоксических поражениях центральной нервной системы у детей с врожденными пороками сердца для определения дополнительных факторов неблагоприятного неврологического прогноза

**Материалы и методы исследования:** В основу исследования лежат данные проспективного анализа клинического обследования 364 больных детей с гипоксическим поражением ЦНС и ВПС, дети с гипоксическим поражением ЦНС без ВПС и здоровые дети схожего возраста. Первую группу (основную) составили 154 детей с гипоксическим поражением ЦНС на фоне ВПС с обогащением малого круга кровообращения. Вторую группу (сравнения) составили 150 новорожденных с церебральной ишемией без ВПС. В третью группу вошли 60 здоровых детей. Обследование новорожденных и детей первого года жизни осуществлялось в несколько этапов. На первом этапе проводилась оценка общего состояния новорожденного, неврологического статуса, данные дыхательной и сердечно-сосудистой системы, верификация диагноза ВПС. На втором этапе и третьем (амбулаторном) проводилась оценка двигательных, речевых и психических функций детей по методу Л.Т.Журбы в возрасте 1, 3 и 6 месяцев ;

**Результаты исследования:** в основной группе 129 (84%) ребенка имели церебральную ишемию различной степени тяжести, среди которых доношенных новорожденных было 64% и 20% недоношенных со сроком гестации 35-37 недель. У 25 (16%) детей отмечалось гипоксически-геморрагическое поражение ЦНС (2 доношенных и 6 недоношенных новорожденных 35-37 недель гестации). У детей основной группы отмечались такие пороки сердца, как дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП)-36%, дефект межпредсердной перегородки (ДМПП)-16% и сочетанные пороки сердца: ДМПП+ДМЖП (16%). Открытый артериальный проток (ОАП) был характерен только для недоношенных новорожденных (35-37 недель гестации) и встречался у 42 (28%) детей . Во второй группе 80% (120 ребенка: 63 (53,3%) доношенных и 57 (26,7%) недоношенных 1 ст.) имели гипоксически-ишемическое поражением ЦНС, а у 20% (30

детей: 10 (6,7%) доношенных и 20(13,3%) недоношенных 1ст.) было выявлено гипоксически-геморрагическое поражением ЦНС.

**Заключение:** изменения гемостатической функции у новорожденных с врождёнными пороками сердца с обогащением малого круга кровообращения характеризуется хронометрической гиперкоагуляцией и повышенной фибринолитической активностью, сохраняющихся на протяжении всего неонатального периода.

