



# Тема: «Родовая травма у новорожденных детей»



Подготовил: к.м.н., доцент  
Мищенко И.Ю.  
Кафедра педиатрии КГМУ

## Родовая травма

- это нарушение целостности и расстройство функции тканей и органов новорожденного, которые возникают во время родов

## Этиология

- Ягодичное и другие аномальные положения плода
- Макросомия (крупный плод), переношенность.
- Затяжные или стремительные роды
- Большие размеры головки плода
- Недоношенность, инфантилизм плода
- Олигогидроамнион (маловодие)
- Аномалии развития плода
- Увеличение ригидности родовых путей (немолодые первородящие, избыток витамина D во время беременности)
- Акушерская помощь

# Классификация

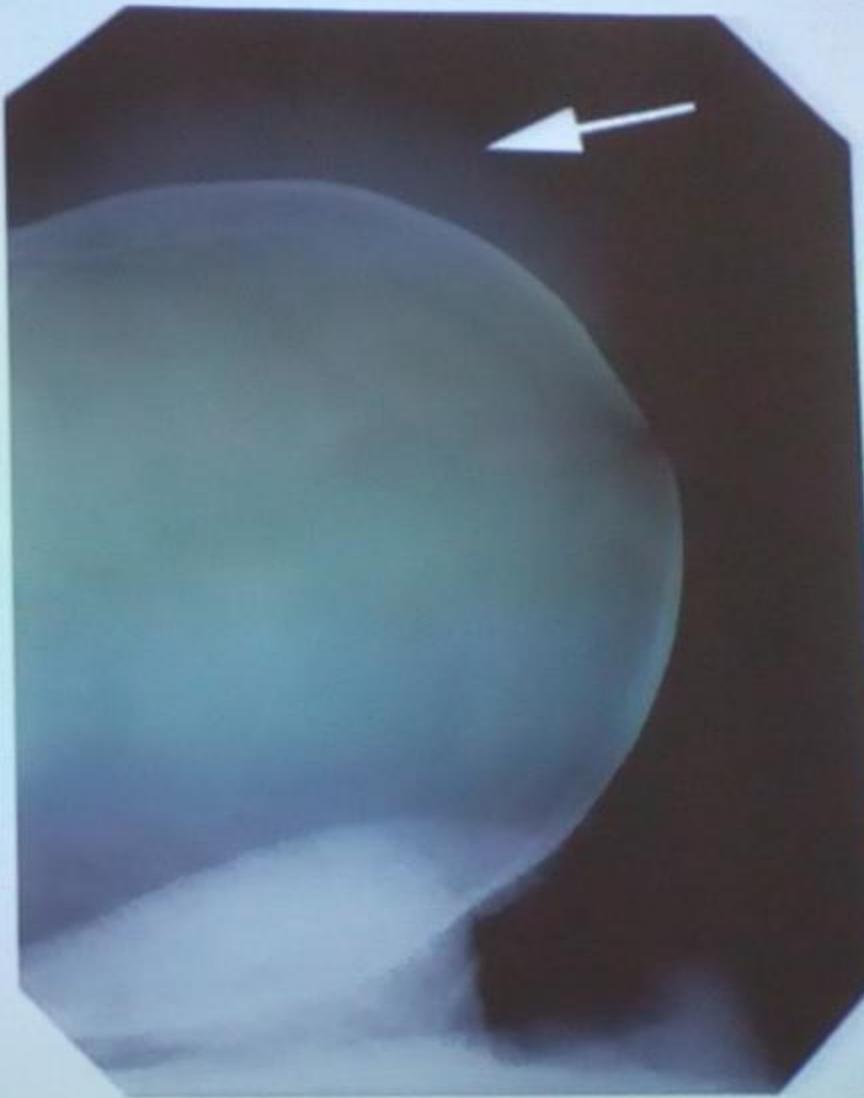
- Родовые травмы могут быть разными, как по тяжести, так и по месту повреждения. Условно их разделяют по локализации:
  1. Родовые травмы кожи, мягких тканей.
  2. Родовые травмы мышц.
  3. Родовые травмы костей.
  4. Родовые травмы периферической нервной системы.
  5. Родовые травмы головного и спинного мозга.

## Травмы кожи и мягких тканей

- Петехии, экхимозы, ссадины
- Родовая опухоль
- Кровоизлияние под апоневроз
- Кефалогематома



# КЕФАЛОГЕМАТОМА



# Дифференциальная диагностика кефалогематомы и родовой опухоли

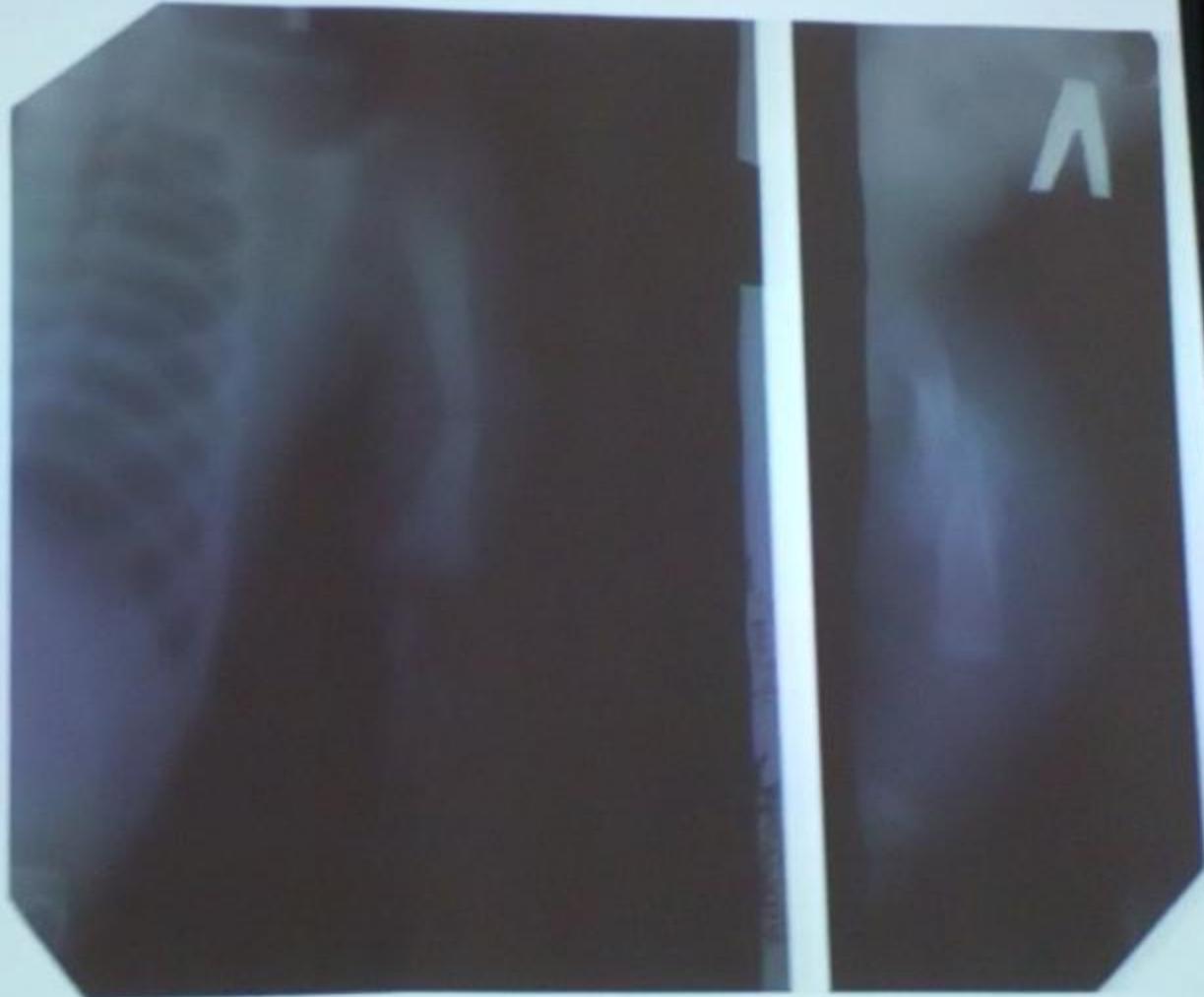
Симптомы	Кефалогематома	Родовая опухоль
Локализация	Ограничена одной костью	Переходит на соседние кости
Пульсация	-	+
Болезненность	-	+
Флюктуация	+	-
Изменение размеров в первые дни	Увеличивается	Уменьшается
Синюшность кожи	-	+

# Дифференциальная диагностика родовой травмы грудино-ключичной мышцы и врожденной кривошеи

Симптомы	Родовая травма	Врожденная кривошеея
Поворот головы в другую сторону	Не затруднен	Невозможен
Поворот подбородка в больную сторону	-	+
Асимметрия лица	-	+
Меньше ушные раковины	-	+

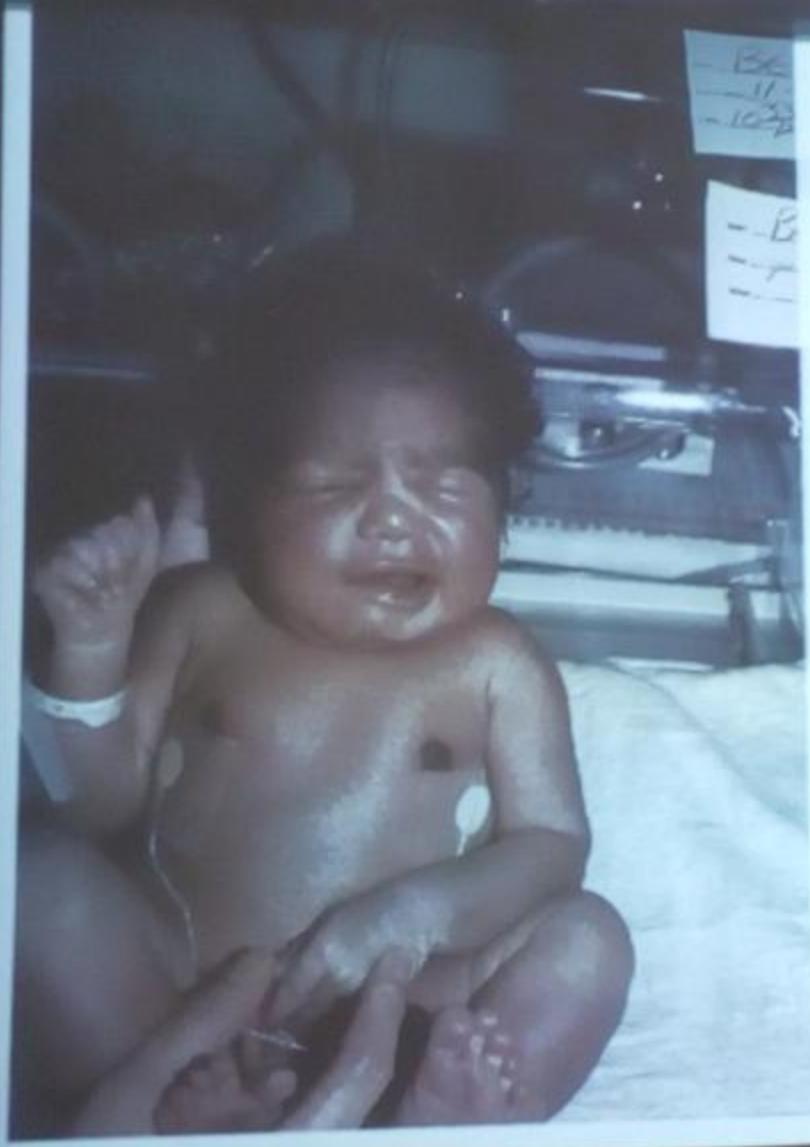
## Родовые травмы костей

- Перелом ключицы
- Перелом плечевой кости
- Перелом бедренной кости



## Родовые травмы периферической нервной системы

- **Паралич n. *facialis*:** расширение глазной щели – лагофтальм, или “заячий глаз”, веки не смыкаются полностью, при пробе зажмуривания глазное яблоко смещается вверх и видно белковую оболочку под радужкой – феномен Белла. На стороне поражения уголок рта опущенный, неподвижный, припухший, носогубная складка отсутствует, слезотечение, асимметрия рта при крике



Паралич  
n. facialis



## Судорожный синдром

## Остаточные явления

- Параличи, парезы
- Олигофрения
- Задержка психомоторного развития
- Судороги, эпилепсия
- Вторичный иммунодефицит (инфекционные, рецидивирующие заболевания)

# Остаточные явления



# **Родовые травмы периферической нервной системы**

- **Параличи плечевого сплетения (plexus brachialis)**
- **Верхний тип паралича (Дюшена-Эрба):** возникает в результате поражения верхнего первичного пучка плечевого сплетения или шейных корешков, которые начинаются с сегментов  $C_5-C_6$  спинного мозга, нарушается функция проксимального отдела верхней конечности
- **Нижний дистальный паралич (Дежерин-Клюмпке):** возникает в результате поражения среднего и нижнего пучков плечевого сплетения или корешков, которые начинаются от  $C_7-T_1$  сегментов спинного мозга, нарушается функция дистального отдела руки в результате пареза сгибателей предплечья, кисти, пальцев



Верхний тип  
паралича  
(Дюшена-Эрба)

## **Родовые травмы периферической нервной системы**

- Тотальный паралич верхней конечности (паралич Керрера):** наблюдается при поражении нервных волокон всего плечевого сплетения или корешков, которые выходят с  $C_V$ - $T_I$  сегментов спинного мозга

## Дифференциально - диагностические критерии паралича плечевого сплетения

Симптомы	Паралич плечевого сплетения	Остеомиелит верхней конечности.
<b>Анамнез</b>	<b>Осложненные роды</b>	<b>Септический</b>
<b>Время появления симптомов</b>	<b>Сразу после рождения</b>	<b>После 5-го дня жизни</b>
<b>Нарушение функции конечности</b>	<b>+</b>	<b>+</b>
<b>Припухлость конечности</b>	<b>-</b>	<b>+</b>
<b>Болезненность при пальпации конечности</b>	<b>-</b>	<b>+</b>
<b>Болезненность при пассивных движениях</b>	<b>-</b>	<b>+</b>
<b>Лейкоцитоз, сдвиг белой формулы влево</b>	<b>-</b>	<b>+</b>

## Родовые травмы периферической нервной системы

- Парез диафрагмы (синдром Кофферата) – ограничение функции диафрагмальной мышцы в результате травматического или диспластического поражения C<sub>III</sub>-C<sub>IV</sub> сегментов спинного мозга, их корешков или травмы диафрагмального нерва, чаще левого

## Родовые травмы ЦНС

- **Травма спинного мозга**
- **Лечение.** Иммобилизация спинного мозга, в тяжелых случаях вытяжение. Если миелограмма показывает вдавление спинного мозга, необходимы ламинэктомия и удаление экстрадурального сгустка. Назначают препараты, которые повышают свертывание крови (викасол, эпсилон-аминокапроновая к-та) и уменьшают проницаемость сосудов (рутин, аскорбиновая кислота, кальций, дицинон и др.).

Если ребенок не погиб в остром периоде (7-10 дней), назначают длительную восстановительную терапию (ЛФК, массаж, физиотерапия, электростимуляция, медикаментозные препараты – алоэ, АТФ, пирогенал, дигазол, витамины группы В, галантамин, прозерин, энцефабол, липоцеребрин и др.)

- **Внутричерепная родовая травма новорожденных**
- 1. Эпидуральные (экстрадуральные) – т.е. между внутренней поверхностью черепа и твердой мозговой оболочкой. Их еще называют внутренней кефалогематомой (*cephalohaematoma internum*).
  - 2. Субдуральные – обычно результат разрыва вен, которые впадают в *sinus sagitalis superior*. Нередко они возникают в результате разрыва мозжечкового намета (*tentorium cerebelli*). Эти кровоизлияния обычно односторонние и составляют 28 % всех кровоизлияний.
  - 3. Субарахноидальные – наиболее частые (до 55 %) кровоизлияния, которые возникают в мягкой мозговой оболочке и субарахноидальном пространстве, обычно двухсторонние.
  - 4. Интравентрикулярные – около 12 % всех кровоизлияний. Чаще локализуются в боковых желудочках, реже – в третьем и четвертом желудочках мозга.
  - 5. Кровоизлияния в вещество мозга наблюдаются редко, преимущественно у недоношенных детей. Обычно локализуются в области *v. terminalis* под эпендимой.
  - 6. Комбинация различных видов кровоизлияний

# Родовые травмы ЦНС

- Клинические проявления:
  1. Поражение ЦНС (общие и очаговые симптомы).
  2. Поражение внутренних органов (недостаточность: дыхательная, сердечная, сосудистая, надпочечниковая).
  3. Метаболические нарушения (КЩР, гемодинамические, водносолевого обмена).
  4. Нарушение иммунитета

# **Родовые травмы ЦНС**

- **Лечение новорожденных с ВЧМТ**
  - 1. Полный покой.
  - 2. Специальное положение (поднятый головной конец, голова фиксирована, краниоцеребральная гипотермия).
  - 3. Кормление через зонд.
  - 4. Гемостатические средства.
  - 5. Дегидратационная терапия.
  - 6. Устранение дефицита калия, метаболического ацидоза, улучшение микроциркуляции.
  - 7. Борьба с дыхательными и сердечно-сосудистыми расстройствами, дисфункцией надпочечников.
  - 8. Противосудорожная терапия.
  - 9. Повторные лумбальные пункции для санации спинно-мозговой жидкости