



ЗдравПлюс / ZdravPlus

**Доказательна ли существующая
практика:
обзор ситуации неврологических
состояний у детей**

Дэвид П. Кютер, семейный врач,
Член Американской Ассоциации Семейных Врачей
Мэдисон, штат Висконсин, США

Лейла А. Чиныбаева, кмн,
магистр общественного здравоохранения
Алматы, Казахстан

Abt

Abt Associates Inc.



Предпосылки данной презентации

- Наблюдение врачебных приемов в семейных врачебных амбулаториях ряда городов Казахстана
- Встречи с невропатологами, педиатрами, и семейными врачами в Казахстане.
- Конференция в г. Алматы в 1999 г. с участием детского невропатолога и педиатров Алматинского ИУВ.
- Чтение современной литературы о нормальном и патологическом развитии нервной системы
- Анализ международных исследований по заболеваниям нервной системы.
- 31-летний опыт работы с пациентами. Наблюдение более 600 новорожденных и последующее их наблюдение в детском возрасте.
- Дискуссии с детскими невропатологами и педиатрами в США.
- Осмотры усыновленных детей



Часто диагностируемые состояния

- Перинатальная энцефалопатия
- Ишемическая\гипоксическая энцефалопатия
- Перинатальная травма центральной нервной системы
- Перинатальная травма позвоночника
- Гипертензионный синдром
- Гидроцефалия
- Миотонический синдром
- Гипотония



Дети до 1 месяца: симптомы и диагностические исследования

- Дрожание рук при плаче
- Дрожание подбородка при плаче
- Большой размер родничка
- Маленький размер родничка
- Ультразвуковое исследование головы
- Электроэнцефалография



Дети от 1 до 15 месяцев: симптомы

- Запрокидывание головки назад во время плача
- Вставание на носочки во время положения опоры
- Отсутствие рефлекса опоры
- Скрещивание ножек при положении опоры
- Гипотония
- Излишне сильный плач
- Срыгивание
- Вздрагивание во время сна



Дети школьного возраста: симптомы и диагностические исследования

- Головные боли
- Головокружения
- Носовые кровотечения
- Реоэнцефалография



ЗдравПлюс / ZdravPlus



Результаты исследования группы проф. А. А. Ефимовой (2002 г.)

Научный центр здоровья детей РАМН, г. Москва

Пол-ка А

Пол-ка В

Всего осмотрено детей	94	91
В амбулаторной карточке выставлен неврологический диагноз	84	79
Заболевание подтверждено	5	8



ЗдравПлюс / ZdravPlus

Ефимова А. А. Др. Вспомогательная педиатрия. 2002, т.1, № 6, с. 9-12.



Заключение А. А. Ефимовой

Из каждых 100 детей с
неврологическим диагнозом,
только 10-15 % действительно
имели неврологическое
заболевание



ЗдравПлюс / ZdravPlus



Оценка здоровья детей стран СНГ и Восточной Европы, усыновленных иностранными гражданами

- Количество обследованных детей 56
- Из них с неврологическим заболеванием 51
 - Перинатальная энцефалопатия
 - Внутрочерепная гипертензия
 - Перинатальная травма ЦНС

Из них действительно больных в соответствии международными диагностическими стандартами 0

Albers L, Johnson DE, et al.. JAMA 278:922-924,1997



ЗдравПлюс / ZdravPlus



Лечение

- Дегидратационная терапия
диуретики (фуросемид), сульфат магния (в\м), иногда маннитол (в\в)
- Противосудорожные: фенобарбитал, фенитоин (дилантин), бензонал
- Инфузионная терапия: ГОМК, реополиглюкин, гидрокарбонат натрия, глюкоза, аскорбиновая кислота, кокорбоксилаза, гемодез
- Седативные: Бромид натрия, радедорм, седуксен (диазепам)
- Массаж
- Парентеральное введение витаминов: В12 и пр.
- Вещества, улучшающие процессы метаболизма в головном мозге: глутаминовая кислота, метионин.
- Средства, улучшающие мозгов кровообращение: винпоцетин (кавинтон), циннарезин, пирацетам, энцефабол, когитум фенибут
- Микроэлементы: панангин
- Спазмолитические средства: дибазол
- Краниocereбральная гипотермия



Возможные отрицательные последствия

- Электролитные нарушения
- Седативный эффект
- Задержка умственного развития
- Откладывание вакцинации
- Инфекции, включая гепатит В
- Аллергические реакции, включая анафилактический шок и смертельный исход



Возможные непрямые последствия

- Неоправданные затраты системы здравоохранения
- Стоимость диагностики и лечения для семьи
- Пребывание ребенка вне семьи
- Рабочее время родителей, потраченное на лечение ребенка
- Психологический стресс



Действительно существуют и нуждаются в лечении следующие неврологические заболевания

- Детский церебральный паралич
- Мышечная гипотония
- Умственная отсталость
- Гидроцефалия



А как у нас, в США?

Распространены два
неврологических диагноза:

- Дефицит внимания
- Дефицит внимания/гиперактивный ребенок (минимальная мозговая дисфункция)



ЗдравПлюс / ZdravPlus



Причины возникновения гипердиагностики

- Информационная изоляция
- Традиции следовать мнению авторитетов и принятие решений, не подтвержденных доказательной медициной
- Особенности финансирования здравоохранения



Заключение

- Очень большому количеству детей выставляются различные неврологические диагнозы.
- Некоторые из этих детей на самом деле не имеют подобных заболеваний
- Разница в статистических данных о неврологических заболеваниях частично объясняется гипердиагностикой.
- Гипердиагностика и используемое лечение могут навредить
- Психологический стресс для родителей и ребенка
- В целях улучшения качества оказания помощи необходимо применять методы доказательной медицины для диагностики и лечения.
- Руководители здравоохранения, ученые-исследователи, преподаватели медицинских ВУЗов должны возглавить усилия по улучшению качества оказания медицинской помощи.
- Необходимо постоянно проводить оценку международной медицинской литературы и развивать практику в соответствии с научными доказательствами.

