ПАТОЛОГИЯ ЦНС У НОВОРОЖДЕННЫХ

Подготовила: Карабекова М. М.

Преподаватель: Семенихина П.С.

Караганда
2017

ПЕРИНАТАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦНС

Гипоксическое

- Церебральная ишемия
- Внутричерепные кровоизлияния гипоксического генеза
- Сочетанные гипоксические и геморрагические

Травматическое

- Внутричерепная родовая травма
- Родовая травма спинного мозга
- Родовая травма периферической нервной системы

Дисметаболическое и токсико-метаболическое

- преходящие нарушения обмена веществ
- Токсико-метаболические нарушения функции цнс

Инфекционного генеза

- При внутриутробных инфекциях (TORCH-синдром)
- При неонатальном сепсисе

НАРУШЕНИЯ РАЗМЕРА ГОЛОВЫ

Микроцефалия. Значительное уменьшение черепа относительно туловища вследствие патологических нарушений мозга и прекращении его роста. Микроцефалия сопровождается слабоумием и различными невралгическими расстройствами. Причиной может быть генетическая наследственность, осложнения при беременности, эндокринные нарушения у матери.

Макроцефалия. Гипертрофия головного мозга без наличия водянки. Может развиться внутриутробно, либо в первые два года жизни. В отличие от гидроцефалии, форма головы нормальная, умственные способности страдают редко, часты случаи внутричерепного давления, судороги, головные боли. Родничок зарастает позже обычного.

Гидроцефалия. Водянка головного мозга. Наблюдается при нарушениях всасывания спинномозговой жидкости и большого ее скопления в желудочках мозга. Прозрачная жидкость – ликвор скапливается в голове и давит на мозг, из-за чего голова новорожденного увеличивается в лобной и затылочной части, преобладая над лицевой частью черепа. Развивается и диагностируется как внутриутробно, так и после рождения ребенка. Очень важно вовремя установить диагноз и провести лечение с операционным вмешательством, так как сильное давление на мозг может иметь необратимые последствия.

НЕЙРОСОНОГРАФИЯ

Ультразвуковой метод исследования структур головного мозга у детей грудного возраста, выполняется через так называемые «акустические окна» - роднички и позволяет получать двумерное изображение анатомических структур. Естественное ограничение метода обусловлено возрастом ребенка - от рождения до времени сращивания костей черепа и «закрытия» родничка (в большинстве случаев в возрасте около 1 года)

Сонография нашла широкое применение в исследовании внутренних органов, после чего было показано, что метод информативен также у детей грудного возраста с открытыми родничками. У недоношенных детей включен в стандартные протоколы исследования.

Показания к нейросонографии включают, в частности:

- Внутричерепные кровоизлияния
- Ишемические инсульты
- Гидроцефалия
- Опухоли
- Врожденные дефекты развития головного мозга
- Внутриутробное поражение центральной нервной системы
- Оценка последствий осложненных родов

Нейросонография является быстрым и безопасным методом визуализации морфологических изменений головного мозга, не требующим специальной подготовки пациента.

ДЦП

- Детские церебральные параличи — термин, объединяющий группу хронических непрогрессирующих симптомокомплексов двигательных нарушений, вторичных по отношению к поражениям или аномалиям головного мозга, возникающим в перинатальном периоде

ФОРМЫ ДЦП

- Спастическая тетраплегия
- Спастическая диплегия
- Гемиплегическая форма
- Дискинетическая форма
- Атаксическая форма
- Смешанные формы

КЛАССИФИКАЦИЯ ДЦП ПО СЕМЕНОВОЙ К. А.

- спастическая диплегия (болезнь Литтла)
- двойная гемиплегия;
- гемипаретическая форма;
- гиперкинетическая форма;
- атонически-астатическая форма.