

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ПАЦИЕНТОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ В ГОРОДЕ ГОМЕЛЕ

Башлакова А. Ю.

Гомельский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ассистент кафедры Воропаева А. Е.

Актуальность. Детский церебральный паралич (ДЦП) – заболевание, которое имеет много причин, но один патогенез. ДЦП возникает в результате поражения головного мозга в период внутриутробного развития, во время родов или впервые недели жизни, характеризуется непрогрессирующим течением, которое проявляется двигательными, речевыми и психическими нарушениями [1].

Детский церебральный паралич остаётся актуальной проблемой и на сегодняшний день. По данным зарубежных авторов, заболеваемость церебральным параличом составляет от 2 до 3,6 случая на 1000 детского населения [2].

К основным факторам, влияющим на риск возникновения ДЦП при беременности, относятся социально-экономические условия и экологические особенности места проживания беременной женщины [3].

Цель. Определить структуру детского церебрального паралича в г. Гомеле.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 125 медицинских амбулаторных карт пациентов, находящихся на диспансерном учете с диагнозом ДЦП на момент 01.02.2021 г. на базе ГУЗ «Гомельская центральная городская детская поликлиника» по г. Гомелю. Для обработки данных результатов использовались пакеты компьютерных программ Microsoft Excel 2016 и Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. Количество исследуемых пациентов с ДЦП составило 125 человек: из них 74 мальчика и 51 девочка с данной патологией. Доля мальчиков с ДЦП составила 59%, что больше в 1,4 раза доли девочек с данной патологией – 41% ($\chi^2=6,48$, $p<0,05$).

ДЦП чаще всего встречался у мальчиков возрастной категории 5-9 лет – 30 (40%) человек, что было статистически значимо чаще, чем в возрастной группе 2-4 года- 6 (8%) человек ($\chi^2=28,070$, $p<0,001$). У мальчиков, относящихся к возрастной категории 10-14 лет и 15-18 лет, – 22 (30%) человека и 16 (22%) человек соответственно. У девочек данная патология чаще всего встречалась в возрастной категории 15-18 лет -19 (37%) человек, что было статистически значимо чаще, чем в возрастной группе от 2 до 4 лет – 3 (6%) человека ($\chi^2=28,470$, $p<0,001$). У девочек, относящихся к возрастной категории 5-9 лет и 10-14 лет – 12 (24%) человек и 17 (33%) человек, соответственно.

Наиболее распространённой формой ДЦП у исследуемых пациентов являлась спастическая диплегия – 54 (42%) человека, что было значимо чаще,

чем спастическая тетраплегия, которая наблюдалась у 9 (7%) человек ($\chi^2=33.113$, $p<0,001$), и дискинетическая форма, наблюдаемая у 10 (8%) человек ($\chi^2=30.827$, $p<0,001$). У 38 (30%) исследуемых встречалась гемиплегическая форма. Атоническая-астатическая форма ДЦП наблюдалась у 17 (13%) исследуемых.

Количество детей с ДЦП, проживающих в Советском районе г. Гомеля, составило 39 (32%) человек. На втором месте по количеству детей с данной патологией находится Железнодорожный район г. Гомеля – 34 (27%). Третье место занимает Новобелицкий район г. Гомеля, в котором количество детей с детским центральным параличом составило 33 (26%) человека. В Центральном районе г. Гомеля количество детей с данной патологией составило 19 (15%) человек.

Выводы. Детский церебральный паралич в возрасте от двух до восемнадцати лет встречается в 1,45 раз чаще у мальчиков, чем у девочек ($p<0.05$). Данная патология редко наблюдается у исследуемых пациентов в возрасте от двух до четырёх лет, а с увеличением возраста количество случаев ДЦП варьируется в зависимости от пола. У мальчиков ДЦП чаще встречается в возрасте от 5 до 9 лет, а у девочек – 15-18 лет ($p<0,001$).

К наиболее часто встречающимся формам детского центрального паралича относятся спастическая диплегия и гемиплегическая форма ДЦП, которые наблюдаются у 42% и 30% исследуемых соответственно ($p<0,001$).

Преимущественно дети с ДЦП проживают в Советском районе г. Гомеля – 39 (32 %) человек.

ЛИТЕРАТУРА

1. Осокин, В. В. Эволюция представлений о детском церебральном параличе / В. В. Осокин // Современная наука: актуальные проблемы и пути их решения. -2014. -№ 9. – С. 77-81.
2. Cerebralpalsy. Nat. Rev. Dis. Primers / Н. К. Graham[et al.]. -2016; 2: 15082. DOI: 10.1038/nrdp.2015.82.
3. Никитина, Е. В. Анализ факторов, определяющих развитие ДЦП у ребёнка / Е. В. Никитина, Т. Н. Войтович, Д. М. Мамайко. -Медицинский журнал. – 2010. -С. 108-109.