

доношенными, 11% – недоношенными. 43 ребёнка (52%) были рождены от первой беременности, 30 (36%) – от второй беременности, 10 (12%) – от третьей беременности.

61% детей были экстренно госпитализированы в течение 6-8 часов после начала заболевания, 39% – поступили в стационар в плановом порядке. Сопутствующими заболеваниями при поступлении были: ОРВИ (89%), острый ринофарингит (60%), двусторонний острый средний отит (58%), острый бронхит (60%), ринит (80%). Все дети, госпитализированные в экстренном порядке, жаловались на повышение температуры до 38-39°C, на фоне которой были замечены эпизоды судорожной активности. При возникновении приступа судорог отмечалось закатывание глаз, тоническое напряжение мышц туловища, припадки были как кратковременными, так и длительностью до 2-х минут с потерей сознания. У 16% пациентов выявлена генетическая предрасположенность к фебрильным судорогам (аналогичная патология у членов семьи).

При лечении пациентам проводилась противосудорожная терапия (фенобарбитал), курс физиотерапевтического лечения (парафин на шейно-воротниковую область), лечебная физкультура. С седативной целью также назначались витамины группы В, глицин.

Выводы:

1. Анализ полученных данных показал, что провоцирующим фактором большинства случаев фебрильных судорог (89%) является наличие вирусной инфекции.
2. Эпизоды интранатальной гипоксии выявлены в 80%.
3. Большая частота фебрильных судорог наблюдалась в группе детей в возрасте от 1 года до 3 лет (60%).

Литература:

1. Бадалян, Л.О. Детская неврология: учеб. пособие / Л.О.Бадалян. – М.: МЕД-пресс-информ, 2010. – 608 с.

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ МРТ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Косцова Л. В., Сорокопыт Е. М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., доцент Сорокопыт З. В.

Широкое применение магнитно-резонансной томографии (МРТ) в неврологии связано, в первую очередь, с тем, что этот метод диагностики позволяет с высокой точностью выявить как дегенеративно-дистрофические изменения тканей, так и воспалительные или опухолевые заболевания, определить размеры опухоли, расположение и характер – доброкачественный или злокачественный. Важной особенностью МРТ в неврологии является возможность детально исследовать не только неврологические структуры, но и окружающие мягкие ткани и сосуды [1, 2]. МРТ позволяет также исследовать состояние спинного мозга и корешков, определить локализацию компрессии нерва и ее причину. Таким образом, результаты МРТ в неврологии помогают назначить лучшее лечение и устранить не только симптомы заболеваний, но и причину их возникновения [1].

Цель исследования: оценить показания для МРТ исследований в детском неврологическом отделении Гродненской областной детской клинической больницы (ГОДКБ).

Материалы и методы: Проведен углубленный анализ 150 карт стационарного пациента (форма 003/у-07), находившихся на лечении в 2015 году.

Результаты исследования: Всего в 2015 году в неврологическом отделении ГОДКБ было проведено лечение 1020 детей в возрасте от 1 месяца до 18 лет. По результатам изучения 150 медицинских карт пациентов, которым проведено МРТ, установлено, что гендерных различий среди них не выявлено: девочек было 77 (51%), мальчиков 73 – (49%). По возрасту обследованные дети распределились следующим образом: 1-7 лет – 39 пациентов (26%), 7-16 лет – 75 (50%), 16 лет и старше – 36 (24%). Нозологические формы заболеваний, по поводу которых проведено МРТ обследование, выглядели следующим образом. Наиболее частыми

диагнозами для исследования были вегетативная дисфункция – 42 (28%) и эпилепсия и другие припадки – 34 (23%). Реже показаниями для магнитно-резонансной томографии были заболевания позвоночника – 11 (7%), образования головного мозга (опухолы, кисты) – 10 (7%), мигрень – 9 (6%), последствия перенесенного энцефалита – 5 (3,1%), черепно-мозговой травмы – 2 (1,3%), врожденные пороки развития ЦНС – 2 (1,3%). Остальным пациентам с диагнозами рассеянный склероз, эссенциальная доброкачественная хорей, энцефалопатия, нейрофиброматоз, ДЦП и др. МРТ проводилось в единичных случаях.

Таким образом, анализ 150 карт стационарных пациентов детского неврологического отделения, обследованных методом магнитно-резонансной томографии, позволяет сделать следующие выводы:

1. Наиболее частыми диагнозами для исследования были вегетативная дисфункция, эпилепсия и другие припадки.
2. В большинстве случаев данному обследованию подвергались пациенты в возрасте от 7 до 16 лет.
3. Гендерных различий среди них не выявлено.

Литература:

1. Бажин, А. В. Применение магнитно-резонансной томографии в вертикальном положении при исследовании поясничного отдела позвоночника / Е. А. Егорова, А. Э. Козлов // Радиология и практика. – 2014. – № 2. – С. 7-14.
2. Тузиков, А.В. Алгоритм обработки магнитно-резонансных ангиографических изображений сосудистой системы головного мозга / А.В Тузиков [и др.] // Неврология и нейрохирургия в Беларуси. – 2009. – № 3 (03). С. 143-147.

Регистрационная форма

Фамилия, имя отчество автора	Косцова Любовь Владимировна
Фамилия, имя отчество соавтора (ов)	Сорокопыт Евгений Михайлович
Научный руководитель (должность, уч. степень, уч. звание)	Сорокопыт Зинаида Васильевна, доцент 1-ой кафедры детских болезней, к.м.н., доцент
Название университета, страна	Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Статус участника (студент*, молодой ученый) *указать факультет, курс	студент 4 курса лечебного факультета, студент 5 курса педиатрического факультета
Название работы	Показания для МРТ исследования в детской неврологической практике
Форма участия (устное выступление, стенд)	устное выступление

ОСОБЕННОСТИ ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ КОМПОНЕНТОВ ИММУНИТЕТА У ДЕТЕЙ С ПЕРВИЧНЫМИ ИММУНОДЕФИЦИТАМИ

Кудин И.Д., Лупальцова О.С.
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра пропедевтики педиатрии №2
Научный руководитель – д.м.н., доц. Клименко В.А.

Актуальность. Одним из проблемных вопросов педиатрии являются первичные иммунодефицитные состояния. Учитывая недостаточную изученность механизмов патогенетических изменений клеточного иммунитета у пациентов с первичными изменениями гумо-