

Ж.Ж. Абуова, Г.О. Шойбекова, Э.Н. Оспанова, К. Аскамбай  
Международный казахско-турецкий университет им. Х.А. Ясави

### ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ЦНС У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ЮКО (Г.ШЫМКЕНТ, Г.КЕНТАУ)

Перинатальная патология новорожденного – самая частая нозологическая форма у детей, находящихся в отделениях реанимации в тяжелом состоянии, она также занимает одно из ведущих мест в структуре детской смертности.

Церебральная ишемия новорожденных является одной из актуальных проблем современной педиатрии. 35-40% детской инвалидности составляет перинатальная патология центральной нервной системы. В этой связи изучение распространенности и причин возникновения перинатального поражения ЦНС является сложной и важной задачей. По ходу исследования нами выявлены ряд серьезных экологических моментов, а также хронических заболеваний у матери, которые явно влияли на течение беременности и состояние плода.

**Ключевые слова:** новорожденные, перинатальная патология, причины возникновения, экпатология, хронические инфекционные заболевания у беременных женщин

Отклонение развития нервно-психических функций у детей раннего возраста в большинстве случаев своими корнями уходят в перинатальный период и привлекают в настоящее время все большее внимание исследователей. Врожденный порок развития возникшее внутриутробно имеет стойкие морфологические изменения органа, системы органов, которое нарушает их функцию [1].

Использование переводных технологий в перинатальной практике позволило выработать единые подходы к терминологии разработать новую классификацию перинатальных повреждений нервной системы новорожденных [2]. Ранее использовались термины «перинатальная энцефалопатия» или «гипоксическо-ишемическая энцефалопатия» (ГИЭ). В данное время выделена как нозологическая форма церебральная ишемия. Частота этой перинатальной патологии не установлена [4,5]. В США частота ГИЭ не превышает 1-2 случая на 1000 доношенных новорожденных. По данным А.Б.Пальчика с соотр. Этот показатель в г. Санкт-Петербург составляет 15,6 на 1000 доношенных и 88 на 1000 недоношенных. Причины возникновения их многообразны и имеют характер врожденный и приобретенный [2].

**Цель исследования:** установить причинно-следственную связь между отрицательными факторами внешней среды и уровнем частоты наблюдения перинатальной патологии ЦНС у детей. Для анализа было проведено анкетирование родителей, и использованы нижеследующая документация:

- форма № 066/У (статистические карты детей выбывших из стационара);
- форма № 097/У (история развития новорожденных);
- форма № 003/У (медицинские карты стационарного больного);

**Материал и методы:** нами проанализированы материалы данных 507 детей г.Шымкент и г.Кентау.

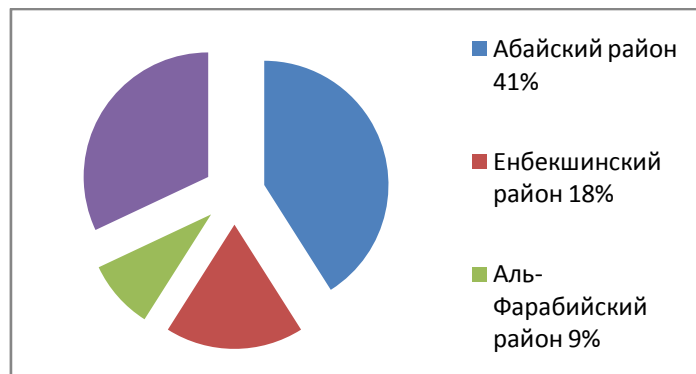


Рисунок 1

Как следует из рисунка №1, перинатальное поражение ЦНС часто наблюдались в г.Шымкент (68%).г.Шымкент, особенно его Абайский район (41%) относится к региону с повышенным содержанием свинца, цинка и др.солей тяжелых металлов. В этой связи мы склонны связывать повышенный показатель заболевания с особенностью биогеохимической особенностью данного района.

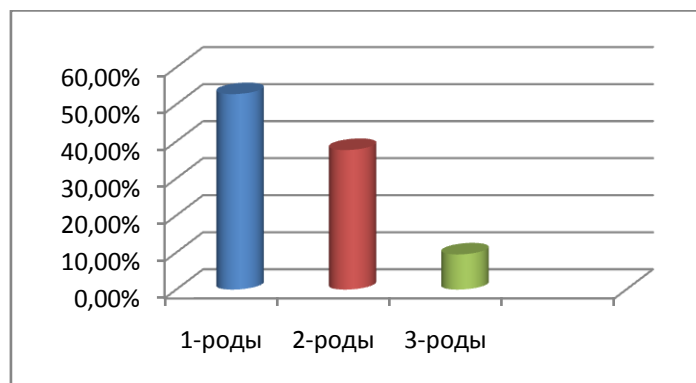


Рисунок 2 а

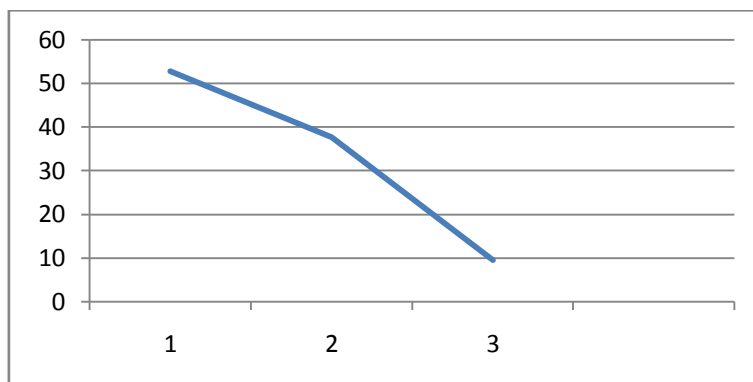


Рисунок 2 б

В рисунках 2а и 2б представлена частота рождения детей с ППЦНС в зависимости по какому счету родился ребенок. Как следует из приведенных данных самой большой процент случаев отмечались у беременных при первой (52,8%) и второй (37,7%) беременности. Число больных с признаками повреждения центральной нервной системы у женщин после 3-их родов оказалось значительно меньше.

Как следует из рис.3. беременность у матерей новорожденных с перинатальной патологией центральной нервной системы была отягощена следующими факторами:

- хронический пиелонефрит с анемией II-ст. (61,5%);
- токсикоз беременности (27%);
- острая вирусная инфекция (11,5%).

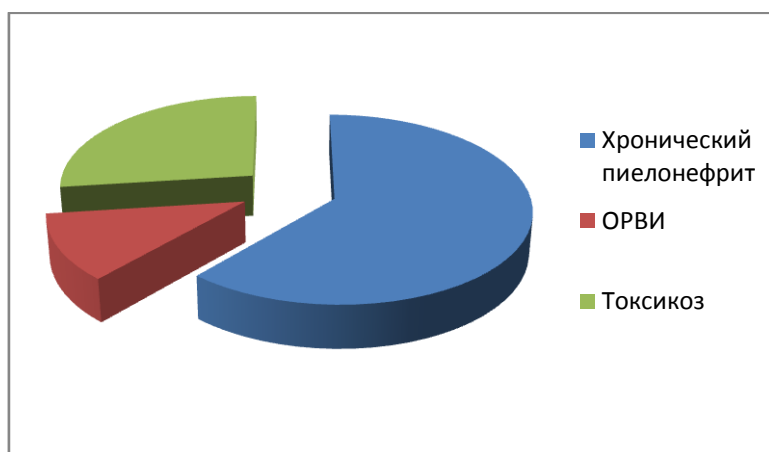


Рисунок 3

**Результаты и обсуждения:** наши исследования показали, что в возникновении ППЦНС имеет значения много факторов. Одной из важных причин мы отметили течение беременности, на фоне хронического пиелонефрита (ХП), в особенности когда она протекала в сочетании с анемией II-степени. На втором месте отрицательных факторов можно отметить токсикоз беременности (27%). У 11,5% случаев родившихся детей с ППЦНС в I-триместре беременности женщины переболели острой вирусной инфекцией.

**Выводы:**

1. ППЦНС чаще наблюдались у новорожденных детей проживающих на территории загрязненной свинцом (солями тяжелых металлов).
2. Изучение связи наблюдения случаев ППЦНС с загрязнением природной среды помогает определить значимость отрицательного влияния загрязнения на здоровье населения.
3. На территории Абайского района г.Шымкент надо проводить деятельное экологическое просвещение по вопросам риска отравления свинцом.
4. Проблемой данного региона являются ХП и анемии у беременных. В этой связи департаменту здравоохранения г.Шымкент необходимо полноценно оздоравливать женщин детородного возраста а именно рационально выявлять и лечить хронический пиелонефрит и анемии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Кашина Е.В. клинко-морфологические особенности врожденных пороков развития центральной нервной системы в онтогенезе у детей: Автореф. дис. ... канд.мед.наук – Хабаровск, 2008.–280с.
- 2 Володин Н.Н. проект классификации перинатальных поражений нервной системы у детей 1-го года жизни (проект)//Росс.вестникперинатологии и педиатрии. – 2003. -№4. – С. 41-44.
- 3 Пальчик А.Б. «Гипоксически-ишемическая энцефалопатия». – М.: 2005.–125с.
- 4 Ferriro D.M. Neonatalbaiminjury //NEnglMed. – 2004. –P. 1985-1995.
- 5 Perlman J.V. Braininjuryintheterminfant // SeminPerinatal. – 2011. -№28(6). – P. 415-424.

**Ж.Ж. Абуова, Г.Ш. Шойбекова, Э.Н. Оспанова, К. Аскамбай**  
*Қ.А. Ясауи атындағы халықаралық қазақ-түрік университеті*

**ОҚО (ШЫМКЕНТ, КЕНТАУ ҚАЛАЛАРЫНДА) БАЛАЛАР АРАСЫНДА ОЖЖ ПЕРИНАТАЛЬДЫ ПАТОЛОГИЯСЫНЫҢ  
ТУЫНДАУЫНЫҢ МҮМКІН СЕБЕПТЕРІ**

**Түйін:** Нәрестелердегі церебральды ишемия қазіргі таңда педиатриядағы өзекті мәселелердің бірі. Балалардағы мүгедектіктің 35-40% орталық жүйке жүйесінің зақымдануымен жүретін перинатальды патологиялар құрайды. Сондықтан да ОЖЖ перинатальды зақымдалуының туындау себептерін анықтау маңызды болып табылады. Зерттеу барысында нәрестелердегі ОЖЖ перинатальды зақымдалуының жиілеуіне экологиялық қолайсыз жағдайлар мен анасының жүктілік кезіндегі созылмалы инфекциялық ауруларының әсері анықталады.

**Түйінді сөздер:** нәресте, перинатальды патология, басталу себебі, экопатология, жүкті әйелдердің созылмалы инфекциялық аурулары

**Zh.Zh.Abuova, G.O.Shoibekova, E.N.Ospanova, K.Asqambay**  
*International Kazakh-turkish University named after K.A.Yesevi*

**THE CAUSES OF PERINATAL PATHOLOGY OF THE CNS IN SOUTH KAZAKHSTAN  
(SHYMKENT, KENTAU)**

**Resume:** The emergence of cerebral ischemia at the early childhood is one of the most critical issues. Perinatal pathologies resulting from the malformation of the CNS comprise up to 35-40% of all childhood disabilities. For that reason it is of the utmost importance to determine the causes of perinatal pathology of the CNS. According to the studies conducted, adverse environmental conditions, protracted infections diseases during the pregnancy of a mother are the factors responsible for the pathology.

**Keywords:** newborns, perinatal pathology, causes, ecopathology, chronic infectious diseases in pregnant women