

ОСОБЛИВОСТІ УРАЖЕННЯ ЦНС У НОВОНАРОДЖЕНИХ НА ТЛІ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ

Пеня К.

Науковий керівник: асистент кафедри педіатрії № 1 та неонатології
Ольховський Є.С.

ОСОБЛИВОСТІ УРАЖЕННЯ ЦНС У НОВОНАРОДЖЕНИХ НА ТЛІ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ

Актуальність: Внутрішньоутробні інфекції (ВУІ) є однією із найважливіших проблем акушерства та неонатології, адже складають значну частку серед захворювань, що спричинюють розвиток ускладнень вагітності та пологів, а також лежать в основі формування неонатальної захворюваності та смертності. [1, с 5-10] Вроджена цитомегаловірусна інфекція (ЦМВІ) посідає одне з провідних місць серед внутрішньоутробних інфекцій. У структурі смертності новонароджених ЦМВІ складає 20-30 % [2, с 93-97]. Частота ускладнень варіюється від 40% до 90%, серед яких більше половини випадків складають ураження центральної нервової системи (ЦНС), що і обумовлює актуальність даної теми.

Мета: Проаналізувати та уточнити особливості ураження ЦНС у новонароджених на тлі цитомегаловірусної інфекції.

Обговорення: В ході нашої роботи було проаналізовано ряд досліджень, що стосувалися особливості перебігу та розвитку ускладнень ЦМВІ у новонароджених, а також з'ясовано характер змін з боку ЦНС, шляхом аналізу наукових джерел. За даними літератури частота неврологічних розладів у новонароджених хворих на ЦМВІ сягає 75% - 80 %. Більшість дослідників вважають, що ураження ЦНС – це результат ЦМВ-енцефаліту, оскільки ЦМВ має тропізм до нейронів, глії мозку і мозочка, та клітин хоріоїдального сплетення шлуночків головного мозку. Саме тому серед вад розвитку першу групу складають ураження речовини великих півкуль головного мозку: мікроцефалія, мікрогірія, множинні порушення

архітектоніки кори великих півкуль головного мозку. Другу групу складають ураження шлуночків: формування перивентрикулярних та інтравентрикулярних кіст, кальцифікатів, вентрикулоділяція та вентрикуломегалія. Третю групу складають ураження мозочка: дисплазія та агенезія. Найчастіше ураження мають множинний характер не лише з боку ЦНС, а й з боку інших органів та систем.[3. с 38-40]

Особливістю ураження ЦНС у новонароджених в ранньому неонатальному періоді (на 1 ± 7 добу) є формування набряку мозкової паренхіми, тоді як в пізньому неонатальному періоді (на 8 ± 28 добу) характеризується утворенням петрифікатів. У 40% новонароджених у зв'язку з блоком лікворних шляхів, розвитком мінералізаційної вазопатії, ураження ЦНС проявляється лікворно-гіпертензивним синдромом та гідроцефалією, що супроводжуються тоніко-клонічними судомою від моменту народження. [4 с. 10-17] У 5 - 7% новонароджених визначається кортикальна атрофія, гіпоплазія мозочка та вогнищеві зміни підкоркових вегетативних гангліїв, що призводить до важкої церебральної недостатності. Відстроковані ускладнення формуються у 10– 12% дітей у вигляді нейросенсорної туговухості, вестибулярних і кохлеарних порушень, що досягають максимуму після періоду новонародженості.

Висновки: Цитомегаловірусна інфекція – є однією з найрозповсюдженіших та найнебезпечніших внутрішньоутробних інфекцій. Симптоматика ураження ЦНС на тлі ЦМВІ у новонароджених відображає здатність ЦМВ вражати будь-які структури головного мозку, особливо ендотелій судин, результатом чого є різні за величиною і локалізації крововиливи в мозкову тканину і шлуночкову систему, а також розвиток кіст і гідроцефально-гіпертензивного синдрому. [5 с. 88-95] Отже, беручи до уваги усе вищезазначене, знання про особливості ураження ЦНС у новонароджених з ЦМВІ допоможуть не лише своєчасно виявляти та лікувати таких пацієнтів, але й мінімізувати віддалені несприятливі наслідки, що є важливим аспектом у роботі лікаря неонатолога.

Використана література:

- 1.Цінзерлінг, В.А. Внутрішньоутробні інфекції: сучасний погляд на проблему / В.А. Цінзерлінг // Журнал інфектології. - 2014. - Т. 6. - С. 5-10.
2. Марданли, С.Г. Цитомегаловірусна інфекція. Етіологія, епідеміологія, патогенез, клініка, лабораторна діагностика, лікування, профілактика / С.Г. Марданли, Г.І. Електрогорськ: ЗАТ «Еколаб», 2015. - С. 93-97.
- 3.Гаврилiна О. В. Порушення нервової діяльності у дітей дошкiльного вiку, iнфiкованих ЦМВ i ВЕБ iнфекцiями / О. В. Гаврилiна, А. I. Кусельман, Т. З. Бiктiмiров //Актуальнi проблеми педiатрiї. -2017. - С. 38-40.
4. Карпова А. Л. Вроджена цитомегаловірусна інфекція: діагностика, лікування, профілактика / А. Л. Карпова, М. В. Нароган, Н. Ю. Карпов // Вісник неонатології та педіатрії. - 2017. - № 62 (1). - С. 10-17.
5. Shet A. Congenital and perinatal infections: throwing new light with an old TORCH / A. Shet // Indian J. Pediatr. – 2016. – Vol. 78(1). – P. 88–95.