

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ВПР У ДЕТЕЙ С СИНДРОМ ДАУНА

Имамова А.О., 3 курс магистр.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Гулямова М.А.,

Турсунбаева Ф.Ф.

ТашПМИ, кафедра Неонатологии

Актуальность. В структуре причин, приводящих к неблагоприятным исходам в перинатальном периоде, врожденная и наследственная патология занимает 2 место. По данным последних исследований врожденные пороки развития встречаются у 4,0-6,0% новорожденных, а их удельный вес в структуре младенческой смертности составляет более 20,0%.

Цель: Изучить частоту встречаемости и разновидности ВПР у детей с синдромом Дауна (СД).

Материал и методы. В ходе работы нами было обследовано в неонатальном периоде 40 новорожденных детей СД. в Республиканский скрининг центр, РПЦ и ГРК № 6 , а также 5-ДГБ .

Результаты исследования. Анализ наблюдений показал, что врожденные пороки сердца почти встречались у половины детей с СД (45%). Среди них в 2 случаях с ДМЖП и 4 случаев ООС. У 12 новорожденных детей наблюдались сочетанные пороки сердца. Пороки развития со стороны органов желудочно-кишечного тракта выявлены у 8% детей, который проявлялся в 1 случаи в виде атрезии пищевода и у 2 новорожденных наблюдался гипертрофический пилоростеноз.

Пороки со стороны эндокринной системы наблюдались в единичных случаях в виде врожденного гипотиреоз и гипоплазии надпочечников. У детей с СД чаще, имелись проявления несостоятельности соединительной ткани: пупочная грыжа (20%). У 10% новорожденных были диагностированы пороки со стороны почек в виде поликистозной почки (1случай) и дисплазии почек в трех случаях.

Наиболее частыми встречающимися пороками явились пороки со стороны ЦНС (30%). Среди них чаще наблюдалась гидроцефалия у 5, Spina bifida у 2, субарахноидальные кисты у 2, микроцефалия у 3-х новорожденных детей.

Немаловажное значение имели пороки и со стороны органов дыхания (13%), в виде гипоплазия лёгких и кисты лёгких (2 случая), у одного новорожденного трахеобронхомегалия. У 40% детей с СД встречалась сочетанная патология ($p < 0,01$) с ВПС.

Наиболее часто наблюдалось сочетание ВПС с пороками ЦНС (37,5%), в 1,5 раза меньше наблюдалось сочетание ВПС с пороки со стороны почек (25%). В равных количествах встречалась сочетанная патология с пупочными грыжами и с пороками эндокринной системы по 12,5%.

Выводы. Таким образом, характерной особенностью у детей СД явилось сочетание классических фенотипических признаков с ВПР сердечно сосудистой (45%), пищеварительной систем (8%), почечной системы (10%), органов дыхания (13%); проявления несостоятельности соединительной ткани (20%).

Список литературы:

1. Шумахер, Г. И., Воробьева, Е. Н., Нечунаева, Е. В., Хорева, М. А., Воробьев, Р. И., Симонова, О. Г., & Батанина, И. А. (2008). Роль дисфункции эндотелия в запуске иммунопатологических реакций при хронической ишемии головного мозга. Бюллетень сибирской медицины, 7(5-2), 470-474.
2. Zayniddinova, Abduhamidova Mukhlisakhon, and Rakhimov Ikrom Ismatovich. "MULTIPLE CAVERNOUS MALFORMATIONS OF THE BRAIN." Science and innovation 2.D4 (2023): 214-216.
3. Ачилова, Г. Т. "ОСОБЕННОСТИ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНЫХ НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ." Finland International Scientific Journal of Education, Social Science & Humanities 11.4 (2023): 1825-1831.