ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ: СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Хамидуллаев Даулет Исмайлович
Клиника Приаралья Национального детского медицинского центра
https://doi.org/10.5281/zenodo.18628633

Аннотация

Врожденные аномалии головного мозга у детей представляют собой значимую медико-социальную проблему, обусловленную высокой частотой инвалидизации и риском неблагоприятного неврологического исхода. Современные методы нейровизуализации, включая МРТ и МСКТ, позволяют выявлять пороки развития на ранних этапах, что существенно улучшает результаты лечения. В статье представлены современные подходы к диагностике, клинической оценке и нейрохирургической коррекции врожденных аномалий, включая гидроцефалию, мальформацию Киари, агенезию мозолистого тела и арахноидальные кисты. Проанализированы принципы выбора хирургической тактики, факторы прогноза и послеоперационные результаты. Подчеркивается значение мультидисциплинарного подхода в оптимизации исходов и снижении частоты осложнений.

Ключевые слова

врожденные аномалии, головной мозг, дети, нейрохирургия, МРТ, МСКТ, гидроцефалия, мальформация Киари, нейровизуализация, хирургическое лечение

Актуальность

Врожденные пороки развития головного мозга занимают ведущее место в структуре нейрохирургической патологии детского возраста. По данным эпидемиологических исследований, частота аномалий центральной нервной системы составляет 1–3 случая на 1000 новорождённых. Раннее выявление структурных нарушений имеет ключевое значение для своевременной коррекции и профилактики тяжелых неврологических осложнений, включая задержку психомоторного развития, эпилептические синдромы и гидроцефалию. Современные технологии нейровизуализации значительно расширили диагностические возможности, позволяя детально оценивать анатомию мозга и ликвородинамику. Одновременно совершенствуются малоинвазивные нейрохирургические методы лечения, что снижает операционные риски и улучшает функциональные исходы. Несмотря на прогресс, остаются

нерешённые вопросы стратификации риска, выбора оптимальной тактики лечения и прогнозирования отдалённых результатов. Это определяет необходимость комплексного изучения клинико-диагностических и хирургических аспектов данной проблемы.

Цель исследования

Оценить современные возможности диагностики и эффективность нейрохирургического лечения врожденных аномалий головного мозга у детей.

Материалы и методы

Проведено проспективное исследование 120 детей в возрасте от 1 месяца до 14 лет с диагностированными врожденными аномалиями головного мозга. Всем пациентам выполнены клинико-неврологическое обследование, МРТ головного мозга, при необходимости МСКТ и нейросонография. Оценивались тип аномалии, степень нарушения ликвородинамики, неврологический статус и показатели внутричерепного давления. Хирургическое лечение включало вентрикуло-перитонеальное шунтирование, эндоскопическую третью вентрикулостомию и декомпрессию задней черепной ямки. Статистическая обработка проводилась с использованием параметрических и непараметрических методов анализа, достоверность различий определялась при $p < 0,05$.

Результаты

Гидроцефалия диагностирована у 48% пациентов, мальформация Киари — у 22%, арахноидальные кисты — у 18%, агенезия мозолистого тела — у 12% детей. После хирургического лечения клиническое улучшение отмечено у 76% пациентов, стабилизация состояния — у 18%, осложнения зарегистрированы в 6% случаев. Наиболее выраженная положительная динамика наблюдалась у детей, прооперированных в возрасте до 3 лет. Эндоскопические методы показали меньшую частоту послеоперационных осложнений по сравнению с традиционным шунтированием (4% против 9%). Ранняя диагностика достоверно коррелировала с лучшими функциональными исходами ($p < 0,05$).

Заключение

Современные методы нейровизуализации и совершенствование нейрохирургических технологий значительно повысили эффективность лечения врожденных аномалий головного мозга у детей. Ранняя диагностика и своевременное хирургическое вмешательство позволяют снизить риск неврологических осложнений и улучшить качество жизни

пациентов. Применение малоинвазивных эндоскопических методик способствует уменьшению частоты послеоперационных осложнений и сокращению сроков реабилитации. Комплексный мультидисциплинарный подход с участием нейрохирургов, неврологов и реабилитологов является ключевым фактором достижения благоприятных долгосрочных результатов. Дальнейшие исследования должны быть направлены на разработку прогностических моделей и персонализированных алгоритмов лечения.

Литература:

1.Абдурахманов З. М., Умаров Б. Я., Абдурахманов М. М. Современные биомаркеры эндотелиальной дисфункции при сердечно-сосудистых заболеваниях //Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2021. – Т. 17. – №. 4. – С. 612-618.

2.Абдуллаева М. А. Эффекторное звено иммунитета у больных неспецифическим аортоартериитом //Проблемы науки. – 2018. – №. 6 (30). – С. 102-103.

3.Абдурахманов М. М., Абдуллаева М. А., Умаров Б. Я. Дисфункция эндотелия сосудов и профилактика острых расстройств мозгового кровообращения //Журнал теоретической и клинической медицины. – 2019. – №. 1. – С. 29-31.