

Частота и тяжесть неврологических исходов Геморрагической болезни новорожденных

Доцент кафедры неонатологии и неонатальной
реаниматологии ФП и ДПО СПбГПМУ Федорова Л.А.

Эпидемиология поздней ГрБН

профилактика витамином К: США, Австралия, Германия, Израиль, Великобритания, Швейцария, Нидерланды, Турция, Япония

- Нидерланды: Частота поздней ГрБН (с внутричерепными кровоизлияниями)- 0,5-3,3 на 100000 новорожденных**
- Япония, США, Германия, Израиль- 1,5-3,3 на 100000**
- Индия (60% родов на дому)-, Вьетнам- 130-150 на 100000**
- Казахстан (Астана)-215 на 100000 (2011г)**
- Турция – 4,4 -7,2 на 100000**

Характеристика детей с ВЧК при поздней ГрБН

Авторы	№ пациентов	Возраст дебюта	Структура ВЧК	исход
А.Е.Ерекешев, А.А.Разумов и соавт. (Астана, 2012)	106	4 нед-10 нед	Внутри мозговые гематомы, субдуральные, ВЖК	30% - летальный; ЗПМР- 57%; Норма- 43%
М.Caraci, E.Toroslu et al (Turkey, 2015)	26	8 день -6 мес	Внутри мозговые, субарахно- идальное, интрацеллебе- лярное, ВЖК	43%- летальный; Эпилепсия- 18%; Гидроцефалия – 25%; Норма- 6%
D.Y.Visser, N.J.Jansen et al (Netherlands, 2011)	16	19 день-129 день	Субдуральные, внутри мозговые	38%- летальный; ЗПМР- 38%; нейрохирург. Операции- 44%
А.П. Ляпин и соавт (СПб ДИБ 5, 2013)	34	3 нед-8 нед	субарахно- идальные субдуральные внутри мозговые, ВЖК	12.5% - летальный; 70%- нейрохирург.

The Netherlands, D.Y. Visser, N.J. Jansen et al «Intracranial bleeding due to vitamin K deficiency: advantages of using a pediatric intensive care registry”, Intensive Care Med (2011) 37; 1014-1020

Всего- 64 ребенка от 8 дней до 6 месяцев с ВЧК (из них 16 детей- поздняя ГрБН)

Диагноз	число	%
Краниальная травма вследствие аварии	10	15,6%
Жестокое обращение с детьми	17	26,6%
Поздняя ГРБН	16	25%
Другие нарушения коагуляции	6	9,4%
Сосудистая мальформация	2	3,1%
ВЖК недоношенных	2	3,1%
Тумор	1	1,6%
Врожденные кардиоваскулярные аномалии	4	6,3%
ятрогения	3	4,7%

The Netherlands, D.Y. Visser, N.J. Jansen et al «Intracranial bleeding due to vitamin K deficiency: advantages of using a pediatric intensive care registry», Intensive Care Med (2011) 37; 1014-1020

Всего- 64 ребенка от 8 дней до 6 месяцев с ВЧК (из них 16 детей- поздняя ГрБН)

Возраст дебюта (дни)	19-129 дни жизни (средний возраст 47 дней ж) 75%- мальчики
Вскармливание	Грудное- 88% (14)
Витамин К профдоза	88% (14)
симптомы	В 50%-- симптомы ГрБН- гематомезис, носовое кровотечение, экхимозы
холестаз	81% (13)-холестаз (атрезия ЖВП -3, вирусный гепатит- 2, идиопатич.гепатит- 1, дефицит антитрипсина- 3, холестаз-3; наследств холестаз-1)
Структура ВЧК	50%- субдуральное, 38%- внутримозговые 44%- нейрохирургическое вмешательство
исход	38%- летальный исход; 38%- ЗПМР, ДЦП , эпилепсия

**Казахстан, Астана; А.А.Ерекешев, А.А.Разумов, В.Д.Кузьмин ,
«Нейрохирургия и неврология Казахстана», №4 (29), 2012
Интракраниальные осложнения поздней геморрагической болезни
новорожденных**

- **С 2006-2011 г – ДГБ 2 г Астана- 106 детей с интракраниальными кровоизлияниями вследствие поздней ГрБН.**
- **Группа включения: доношенные дети, все- на грудном вскармливании**
- **Все обследованы:.**
- **1)Повышение активированного парциального тромбинового времени,**
- **2)резкое снижение протромбинового индекса,**
- **3)положительный эффект на введение витамина К**

Казахстан, Астана; А.А.Ерекешев, А.А.Разумов, В.Д.Кузьмин , «Нейрохирургия и неврология Казахстана», №4 (29), 2012

Интракраниальные осложнения поздней геморрагической болезни новорожденных

Возраст дебюта (дни)	30-60 дней Мальчики – 76%
Вскармливание	Грудное – 100%
Диагноз при госпитализации	85%- Кишечная колика
симптомы	Диспепсия, вздутие живота, диаррея; петехии на твердом небе, кожные экхимозы, длительное кровотечение из мест инъекций
Симптомы ВЧК	Судороги, раздраженный плач, рвота, выбухание родничка, анизокория, нарушения дыхания, тахикардия, кома, анемия
Структура ВЧК	Внутри мозговая гематома (75%), субдуральное кровоизлияние (30%), ВЖК (5%), субарахноидальное кровоизлияние (13%)
исход	Нейрохирургическая операция – 75% Летальный исход – 18,8% (20 детей); ЗПМР, ДЦП, эпилепсия- 57%; 37 детей (43%)- норма

Turkey, J. Paediatr 2015:20:80-85

M.Caraci, E.Toroslu, T.Karsli et al “Intracranial Haemorrhage Due to Late-Onset Vitamin K Deficiency”

- 26 детей с 1992-2006 г; ВЧК – 16 детей (61,5%)
- Группа исключения: недоношенность, перинатальная гипоксия
- Диагноз ГрБН:
- -кровоотечение после 7 го дня жизни;
- -нормальный уровень фибриногена и тромбоцитов;
- -нормализация протромбинового времени и активир парциального тромбопластинового времени после введения витамина К

Turkey, J. Paediatr 2015:20:80-85

M.Caraci, E.Toroslu, T.Karsli et al "Intracranial Haemorrhage Due to Late-Onset Vitamin K Deficiency"

Возраст дебюта (дни)	24-81 дни жизни Мальчики -62%
Вскармливание	100% грудное
Профилактика вит К	70% - проведена 9однократное введение при рождении) не получили при родах на дому- 8 случаев (31%)
симптомы	Экхимозы (39%), отказ от еды (61%). Диаррея (11%), бледность (46%)
Симптомы ВЧК	Выбухание родничка, возбуждение, судороги (42%)
Структура ВЧК	Субдуральная гематома (6,2%); субарахноидальное (6,2%); паренхиматозное (43,7%); ВЖК (6,2%)
исход	Летальный -44%; ДЦП, эпилепсия, гидроцефалия -43%, ВПШ-18%; норма – 6,2% (1)

***Поздняя ГрБН.
(Педиатрия, 2013, № 2, с. 38-42)
(из лекции Шабалова Н.П.).***

**Всего: 34 пациента (нейрохирургическое отделение
ДГБ №5 имени Н.Ф. Филатова с 2005 по 2011 год
(зав. отделением А.П. Ляпин).**

32 ребёнка родились в срок;

1- 38 недель с массой тела 2600г;

1- 42 недели с массой тела 4500г

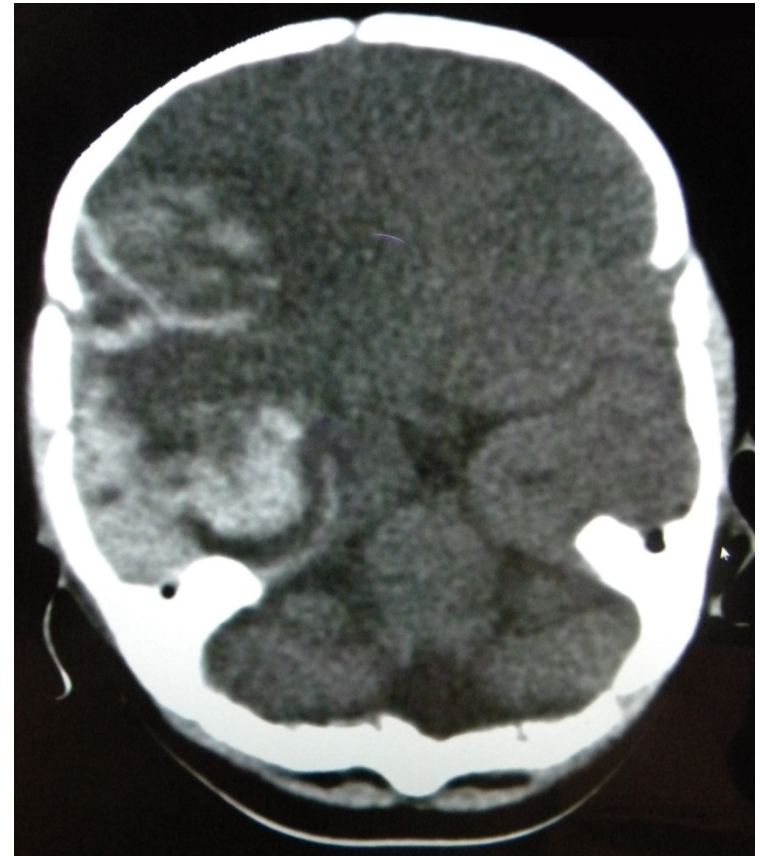
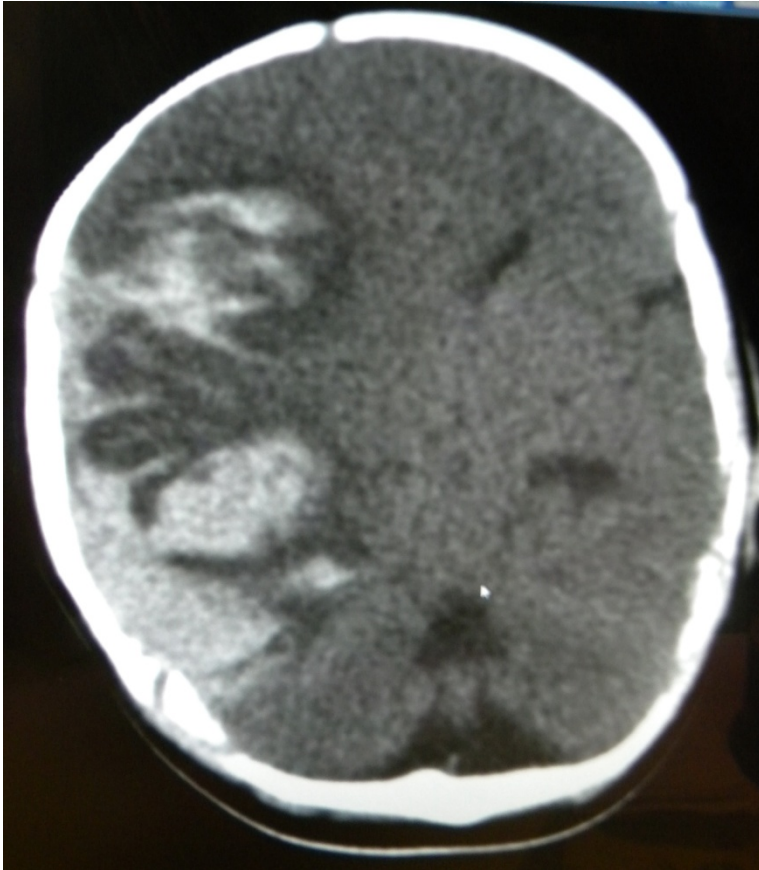
(Педиатрия, 2013, № 2, с. 38-42) СПб, ДИБ №5, нейрохирургическое отделение, Завотд А.П.Ляпин – всего 34 ребенка

Возраст дебюта	3 нед-8 нед
Вскармливание	Грудное -100%
Профилактика	Не проведена ни одному
Ложные симптомы	Колики, жидкий стул, энтероколит, кефалогематома, линейный перелом теменной кости
Диагноз госпитализации (ни одного – ВЧК)	Нейроинфекция (менингит, менингоэнцефалит)- 30%; острая кишечная инфекция с токсикозом- 23%; инвагинация- 6%; травма головы- 15%; избитый ребенок -1 (3%)
Симптомы ГрБН	кровь в стуле у 3 детей (9%); напряжённые кефалогематомы у-2 детей, кровоточивость пупочной ранки -1 , скудная петехиальная сыпь и микрогематурия-1; кровоточивость из мест инъекций у всех детей с ВЧК
Структура ВЧК	субарахноидальные кровоизлияния – 17 детей, (50%) субдуральные гематомы – 4 , внутримозговые гематомы --8 , внутрижелудочковые кровоизлияния – 5
исход	Летальный- 9% (3 детей); наружный дренаж вентрикулярной системы-17 (50%)

Поздня ГрБН
(Педиатрия, 2013, № 2, с. 38-42)
(из лекции Шабалова Н.П.).

- **Наследственный гематологический анамнез - в двух случаях проявления повышенной кровоточивости были выявлены у родственников: мать одного ребёнка перенесла аутоиммунную тромбоцитопеническую пурпуру, спленоэктомию за 6 лет до рождения данного ребёнка, количество тромбоцитов которого было в пределах нормы. В другом случае имела место болезнь Виллебрандта у родственников ребёнка по линии отца.**

**КТ головного мозга пациента в возрасте 1 мес.
Сдавление головного мозга острой субдуральной гематомой.
Отмечаются также участки геморрагического пропитывания
паренхимы мозга, и латеральная дислокация
(из лекции Шабалова Н.П.).**



Спасибо за внимание!