

скопическими признаками у детей с ДВЧГ на фоне врождённых факторов тромбогенного риска были выраженное полнокровие вен, значительная извитость артерий на фоне слабого спазма артерий. Выявленные изменения глазного дна гипертензивного характера, такие как венозное полнокровие и повышенная извитость сосудов, отражают степень выраженности перенесённой церебральной ишемии и могут быть использованы в лечебно-диагностическом алгоритме ведения детей с врождёнными факторами тромбогенного риска, родившихся у женщин с тромбофилией.

* * *

* * *

СОСТОЯНИЕ ГЛАЗНОГО ДНА У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМИ ФАКТОРАМИ ТРОМБОГЕННОГО РИСКА

Рогова А.С., Мартынов А.А., Ахалова Е.А.,
Ермохина Д.А., Назарова О.Д.

Научный руководитель: проф. А.Я. Ильина

Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: *тромбофилия; дети первого месяца жизни; факторы тромбогенного риска; церебральная ишемия; внутричерепная гипертензия; офтальмоскопия*

Актуальность. Дети с врождёнными факторами тромбогенного риска и перенесённой церебральной ишемией, родившиеся у женщин с тромбофилией, представляют группу риска по развитию тромбеморрагических осложнений. Состояние глазного дна таких больных остается одним из основных дифференциально-диагностических показателей степени тяжести перенесённой церебральной ишемии. **Цель работы:** определить состояние глазного дна у детей с врождёнными факторами тромбогенного риска и перенесённой церебральной ишемией, родившихся у женщин с тромбофилией.

Материалы и методы. Обследовано офтальмоскопически 64 ребенка 1-го месяца жизни с врождёнными факторами тромбогенного риска и последствиями перенесённой церебральной ишемии, родившихся у женщин с тромбофилией. Первую группу составили 30 детей с доброкачественной внутричерепной гипертензией (ДВЧГ), во 2-ю группу вошли 34 ребёнка без ДВЧГ.

Результаты. Нами были оценены показатели офтальмоскопии: цвет диска зрительного нерва (ДЗН), наличие и степень выраженности полнокровия вен, спазма артерий и извитости артерий. Среди изменений глазного дна у детей 1-й и 2-й групп определялся преимущественно серый цвет ДЗН (73,3 и 64,7% соответственно) и повышенная извитость артерий (80,0 и 64,7%). При этом у детей с ДВЧГ по сравнению с детьми без ДВЧГ достоверно чаще определялись полнокровие вен (93,3 и 70,6%; $p < 0,05$) и спазм артерий (70,0 и 38,2%; $p < 0,01$). У детей с ДВЧГ по сравнению с детьми без ДВЧГ значительно чаще выявлялись выраженное полнокровие вен (73,3 и 47,1%; $p < 0,05$) и извитость артерий (33,3 и 11,8%; $p < 0,05$), а также слабо выраженный спазм артерий (50,0 и 17,6%; $p < 0,01$).

Заключение. У детей 1-го месяца жизни с врождёнными факторами тромбогенного риска независимо от наличия ДВЧГ самыми частыми офтальмоскопическими признаками были серый ДЗН и извитость артерий. Основными офтальмо-