

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
ТЕЧЕНИЯ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА У
ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Саидмуродова Малика Усмоновна

Бухарский государственный медицинский институт

***Аннотация.** Современные данные свидетельствуют об участии иммунных механизмов в патогенезе многих заболеваний. Показано значение клеточных и гуморальных факторов иммунной системы у пациентов с гипоксически-ишемическими поражениями ЦНС и их последствиями, в том числе и ДЦП. При этом особое внимание уделяется отдельным цитокинам как маркерам нейродеструктивных и нейрорепаративных процессов, основную роль среди которых многие исследователи отводят фактору некроза опухоли- α (TNF- α). В последние годы возрастающий интерес исследователей направлен на изучение клинко-иммунологических механизмов формирования и прогрессирования ДЦП. В данном обзоре обобщены современные данные о клинических факторах, иммунологических маркерах и их прогностическом значении в оценке течения ДЦП у детей раннего возраста.*

***Ключевые слова:** детский церебральный паралич, ранний возраст, прогнозирование, иммунологические маркеры, нейровоспаление, цитокины.*

Актуальность. Детский церебральный паралич является одной из наиболее значимых причин стойких двигательных и когнитивных нарушений в детском возрасте. Ранняя диагностика и прогнозирование течения заболевания приобретают особую актуальность в первые годы

жизни, когда сохраняется высокий потенциал нейропластичности и эффективность ранних реабилитационных вмешательств. Однако клиническая оценка в раннем возрасте не всегда позволяет достоверно прогнозировать степень тяжести и дальнейшее течение ДЦП.

Цель исследования. Оценить клинико-иммунологические показатели у детей с ДЦП.

Материалы и методы. В исследование было включено 115 детей раннего возраста с установленным диагнозом детского церебрального паралича, находившихся под наблюдением в специализированных неврологических и реабилитационных отделениях. Возраст обследованных детей на момент включения в исследование составлял от 6 месяцев до 3 лет.

Результаты. Анализ клинических данных показал, что более тяжелое течение детского церебрального паралича чаще наблюдалось у детей с отягощенным перинатальным анамнезом, глубокой недоношенностью и выраженными гипоксически-ишемическими поражениями центральной нервной системы. У этих пациентов отмечались более выраженные нарушения моторного и психомоторного развития, а также высокая частота сопутствующих неврологических осложнений.

Иммунологическое исследование выявило характерные изменения, степень выраженности которых коррелировала с тяжестью клинического течения ДЦП. У детей с тяжелыми формами заболевания предположительно отмечалось стойкое повышение уровней провоспалительных цитокинов, сопровождающееся снижением противовоспалительных факторов, что свидетельствовало о наличии хронического воспалительного процесса.

Заключение. Полученные данные позволяют рассматривать иммунологические нарушения как один из ключевых факторов,

определяющих клиническую гетерогенность детского церебрального паралича в раннем возрасте. Хроническое нейровоспаление может не только отражать тяжесть первичного повреждения центральной нервной системы, но и активно участвовать в поддержании патологического процесса, влияя на темпы нейроразвития и эффективность реабилитационных мероприятий.

Комплексный клинико-иммунологический подход позволяет более точно прогнозировать течение заболевания, своевременно выделять группы высокого риска и оптимизировать тактику раннего вмешательства.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Алексеева Г. Ю., Шоломов И. И. Оценка факторов риска, участвующих в развитии ДЦП у детей-инвалидов //Саратовский научно-медицинский журнал. – 2011. – Т. 7. – №. 2. – С. 446-450.
2. Аронскинд Е. В. Комплексная система оценки здоровья и прогнозирования исходов у недоношенных детей, перенесших критические состояния периода новорожденности : дис. – 2007.
3. Афонин А. А. и др. Способ прогнозирования возникновения ДЦП у детей первых 3-х месяцев жизни с перинатальным поражением ЦНС. – 2019.
4. Гайнетдинова Д. Д., Афандиева Л. З., Хакимова Р. Ф. Особенности иммунологических показателей у детей раннего возраста, больных спастическими формами детского церебрального паралича //Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2017. – Т. 62. – №. 5. – С. 153-157.
5. Созаева Д. И. и др. Способ прогнозирования детского церебрального паралича у детей 1-го года жизни. – 2015.