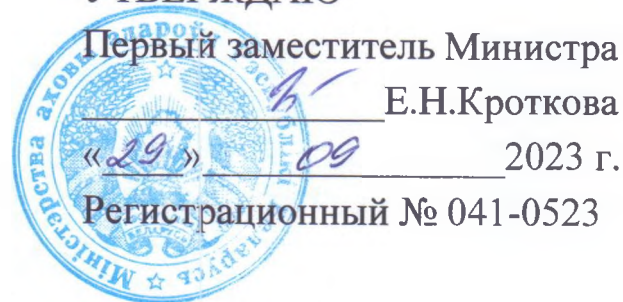


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель Министра

Е.Н.Кроткова

«29» 2023 г.

Регистрационный № 041-0523

**МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАЗВИТИЯ
НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ
ДЕТЕЙ С ВНУТРИЧЕРЕПНЫМИ НЕТРАВМАТИЧЕСКИМИ
КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Жевнеронок И.В., д.м.н., профессор Смычѣк В.Б., д.м.н., профессор Шалькевич Л.В., к.м.н. Голикова В.В., д.м.н., профессор Устинович Ю.А.

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод прогнозирования неврологических нарушений у недоношенных детей с внутричерепными нетравматическими кровоизлияниями.

Инструкция предназначена для врачей-неврологов, врачей-реабилитологов, врачей-педиатров, врачей общей практики и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь недоношенным детям.

Показания к применению метода

Недоношенные дети (P07), внутричерепные нетравматические кровоизлияния в неонатальном периоде (P52), возраст с момента рождения до 2 лет скорректированного возраста.

Противопоказания к применению метода

Нет

Термины и определения

недоношенный ребенок – ребенок, родившийся в сроке гестации менее 37 полных недель (до 260 дня);

постнатальный возраст – фактический (календарный) возраст, то есть число недель, месяцев после рождения ребенка;

гестационный возраст при рождении - число полных недель беременности матери на момент рождения ребенка;

постконцептуальный возраст – общий возраст недоношенного ребенка в неделях, который рассчитывается как сумма гестационного возраста при рождении и постнатального возраста;

неонатальный период недоношенных новорожденных – период до 44 недели постконцептуального возраста недоношенного ребенка;

корректированный возраст – возраст с поправкой на срок

недоношенности, определяемый путем вычитания из постнатального возраста (в неделях) количество недель, недостающих до 40 недель, используется во всех случаях при оценке неврологического развития недоношенных детей в первые 2 года жизни;

абилитация недоношенного ребенка – система мероприятий, направленная на развитие у ребенка функций, изначально у него отсутствующих или нарушенных, на предотвращение появления у недоношенного ребенка ограничений жизнедеятельности или уменьшение степени их выраженности;

неврологические нарушения – отклонения в одной из функций нервной системы (двигательной, координаторной, доречевой или речевой, психической) или отставание от возрастных норм развития детей в одной или более областях развития на один и более эпикризных срока вследствие изменений в состоянии здоровья и (или) неблагоприятного влияния среды, в том числе с риском появления ограничений жизнедеятельности;

потенциал реабилитации недоношенных – возможность развития несформированных функций нервной системы недоношенного ребенка, а также новых навыков до уровня соответствия возрастных норм при применении реабилитационных мероприятий.

Технология реализации метода

Метод предполагает последовательное выполнение следующих этапов:

1. Оценка и анализ анамнеза неонатального периода (гестационного возраста, наличия внутрижелудочковых (далее – ВЖК) кровоизлияний по результатам нейросонографии, перивентрикулярной лейкомаляции (далее – ПВЛ), судорог с уточнением их кратности, внутриутробных инфекций (далее – ВУИ), длительности проведения

искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ), данных оценки шкалы Апгар на 5-ой минуте).

2. Установление постконцептуального возраста путем сложения гестационного возраста при рождении и постнатального возраста (в неделях).

3. Установление скорректированного возраста для оценки соответствия развития недоношенного ребенка с поправкой на срок недоношенности, определяемого путем вычитания из постнатального возраста (в неделях) количество недель, недостающих до 40 недель.

4. Анализ результатов неврологического осмотра ребенка: громкость крика, поза ребенка, положение головы, туловища и конечностей, физиологические рефлексы периода новорожденности, спонтанные движения рук и ног, сосание, глотание, форма черепа, размеры и степень напряжения родников, функционирование черепных нервов, координация, мышечный тонус, мышечная сила, сухожильно-периостальные рефлексы, ориентировочно-познавательные рефлексы, доречевая или речевая функция, чувствительность, функция тазовых органов и др. в соответствии с скорректированным возрастом недоношенного.

5. Анализ результатов нейросонографического исследования в отношении отсутствия или наличия внутричерепных кровоизлияний и изменений со стороны белого вещества головного мозга.

6. Абилитационный прогноз недоношенных детей определяется на основании комплексной оценки путем установления итоговой суммы баллов экспертно-реабилитационных показателей, отражающих поражение нервной системы в неонатальном периоде (Приложение).

6.1. Итоговая сумма от 7 до 11 баллов определяется как благоприятный прогноз по развитию неврологических нарушений на

фоне абилитации (абилитационный прогноз).

6.2. Итоговая сумма баллов от 12 до 16 баллов определяется как сомнительный прогноз развития неврологических нарушений.

6.3. Итоговая сумма более 16 баллов определяется как неблагоприятный прогноз по развитию неврологических нарушений.

7. Проведение мероприятий медицинской абилитации недоношенным детям в неонатальном периоде осуществляется на основании установленного абилитационного прогноза.

Возможные осложнения и ошибки при использовании метода, пути их устранения

Отсутствуют при применении специалистами

ПРИЛОЖЕНИЕ

Карта оценки абилитационного прогноза неврологического развития для недоношенного новорожденного

Дата заполнения _____

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Адрес проживания: _____

Возраст начала заболевания: _____

Показатели абилитационного прогноза	Баллы
Гестация	0 – нет недоношенности 1 – 34-36 недель 2 – 32 – 33 недели 3 – 29 – 31 недели 4 – 27 – 28 недель 5 – 26 недель и ниже
Внутричерепные кровоизлияния	1 – отсутствуют, 2 – Перивентрикулярные кровоизлияния 1 степени 3 – Перивентрикулярные кровоизлияния 2 степени 4 – Внутрижелудочковые кровоизлияния 3 степени 5 – Внутрижелудочковые кровоизлияния 4 степени, другие внутричерепные кровоизлияния
Перивентрикулярная лейкомаляция	1 – отсутствуют изменения 2 – стадия переходных перивентрикулярных плотностей 3 – ПВЛ 2 (локализованные кисты помимо наружного угла бокового желудочка) 4 – ПВЛ 3 (обширные кисты лобно-теменного и затылочного перивентрикулярного белого вещества) 5 – ПВЛ 4 (обширные кисты в подкорковом белом веществе) или диффузное повреждение белого вещества мозга

Судороги в неонатальном периоде	1 – отсутствуют 2 – симптоматические в первый час после рождения 3 – в раннем неонатальном периоде 4 – в неонатальном периоде 5 – эпилепсия
Внутриутробные инфекции	1 – отсутствует 2 – врожденная пневмония 3 – ВУИ с поражением нервной системы (энцефалит, менингоэнцефалит) 4 – сепсис 5 – сепсис, некротизирующий энтероколит и / или синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания
ИВЛ	1 – не требовалось проведение 2 – до 7 дней 3 – 8 – 15 дней 4 – 16 – 29 дней 5 – 30 дней и более
Шкала Апгар, балл на 5 минуте	1 – 7 – 10 баллов 2 – 6 – 5 баллов 3 – 3 – 4 балла 4 – 1 – 2 балла 5 – 0 баллов

Сумма баллов

Интерпретация результатов (отметить в соответствующем квадрате)

7 -11 баллов – благоприятный абилитационный прогноз;

12 -16 баллов – сомнительный абилитационный прогноз;

17 – 35 баллов – неблагоприятный абилитационный прогноз