

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Тян О.Л., Абенова И.Т.

*¹АО «Национальный Научный Центр онкологии и трансплантологии»
(Астана, Казахстан)
oltyan@mail.ru*

Введение: Заболевания нервной системы (НС), возникающие во время беременности и послеродовом периоде, составляют особую часть экстрагенитальной патологии и могут представлять угрозу для жизни матери и плода. Неврологические заболевания, главным образом геморрагический или ишемический инсульт, являются причиной примерно 20% материнской смертности. Беременность и роды могут быть прямой причиной острых заболеваний НС (эклампсия, инсульт) или служить неблагоприятным фоном для их развития (нейроинфекции, демиелинизирующие заболевания и др). В любом случае эти состояния несут значимый риск развития инвалидности или смертности.

Цель нашего исследования – оценка частоты различных форм патологии НС у беременных и женщин в послеродовом периоде, а также их исходов.

Методы: Проведен анализ клинических случаев заболеваний НС у женщин во время беременности и в послеродовом периоде, проходивших лечение в АО «Национальный научный центр онкологии и трансплантологии» в период с 2012 года по 2015 год.

Результаты: Всего за 4 года пролечено 23 пациентки. Госпитализация во всех случаях проводилась по экстренным показаниям после неэффективного лечения на предыдущих этапах лечения по месту жительства. По линии Республиканской санитарной авиации госпитализировано 15 больных (65,2%), 8 пациенток переведено из других клиник г. Астана (34,8%). Возраст женщин был от 17 лет до 38 лет (средний возраст $26,86 \pm 6,36$). Средняя длительность пребывания составила 28,0 койко-дней, но в наиболее тяжелых случаях длительность пребывания больных увеличивалась до 58 койко-дней. Распределение по нозологическим формам было следующим: эклампсия – 1 случай (4,3%), постгипоксическая энцефалопатия – 1 случай (4,3%), инсульт – 4 случая (17,4%), вирусный энцефалит, энцефаломиелит – 6 случаев (26,1%), острая воспалительная полирадикулонейропатия Гийена-Барре – 2 случая (8,7%), дисметаболическая энцефалопатия и полирадикулонейропатия на фоне неукротимой рвоты беременных – 7 случаев (30,4%), острая демиелинизирующая энцефаломиелополирадикулонейропатия – 2 случая (8,7%) Летальных исходов не зарегистрировано, во всех случаях пациентки выписаны с улучшением, но со значительными нарушениями функции НС, которые требовали дальнейшего реабилитационного лечения (65,2%). В 8-ми случаях отмечается инвалидность (34,8%).

Выводы: проведенный анализ показал, что патология НС на фоне беременности и в послеродовом периоде довольно разнообразна по своим причинам и клиническим проявлениям, зачастую трудно поддается терапии, требует длительного стационарного лечения и может быть причиной стойкой нетрудоспособности. Необходимо усовершенствование существующих стандартов диагностики и лечения с целью профилактики и своевременной коррекции неврологических нарушений при беременности и в послеродовом периоде.