© Коллектив авторов, 2012

Г.С. Голосная, А.В. Яковлева, К.В. Воронкова, Ю.Е. Нестеровский, И.Х. Белялетдинова, Д.Ю. Зиненко, В.Х. Барагунова, А.Ю. Пастарнак, С.В. Трепилец

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЦИЛИАРНОГО НЕЙРОТРОФИЧЕСКОГО ФАКТОРА У НОВОРОЖДЕННЫХ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС

Родильный дом № 15 ЮВАО г. Москвы (главный врач — А.Ю. Пастарнак), кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (зав. каф. проф. Н.Н. Заваденко), Москва

Целью работы было изучение сывороточной концентрации цилиарного нейротрофического фактора (CNTF) при перинатальных поражениях ЦНС у новорожденных детей. Было выявлено, что при гипоксически-ишемическом поражении ЦНС и в норме концентрация CNTF не определяется, при гипоксически-геморрагическом поражении CNTF определяется с первых суток жизни и может быть ранним маркером внутрижелудочковых кровоизлияний.

Ключевые слова: *новорожденные, перинатальная гипоксия, ЦНС, CNTF.*

Authors studied serum concentration of ciliary neurotrophic factor (CNTF) in neonates with perinatal CNS damage. Examination showed that CNTF ansents in serum of both healthy neonates and neonates with hypoxic-ischemic CNS damage. CNTF in patients with hypoxic-hemorrhagic CNS damage presents in serum since 1st day of life and can be early marker of intraventricular hemorrhage.

Key words: *neonates, hypoxia, CNS, CNTF.*

Многолетнее изучение факторов защиты мозга позволило выделить некоторые механизмы нейропротекции при тяжелых гипоксически-геморрагических поражениях ЦНС у новорожденных в остром периоде. Особого внимания заслуживают факторы «маркеры», которые еще до клинических проявлений могут обнаруживаться в сыворотке крови в минимальных количествах. Обнаружение их в первые 72 ч после рождения дает возможность врачам и исследователям понять дальнейшую картину событий и также подтверждает теорию о внутриутробном, «доклиническом» сценарии поражения мозга, связанную с изменением соответствующих цитокинов и генов их экспрессии. Патологические изменения в балансе нейропротективных антигенов позволяют более точно определить прогноз морфологических изменений мозга, а также являются приоритетными для перспектив профилактики и лечения новорожденных с гипоксическими поражениями ЦНС.

В настоящее время успехи неонатологии значительно повысили возможность выхаживания глубоко недоношенных детей и сократили летальность, в то же время проблема ранней диагностики и определения прогноза состояния у детей группы риска по развитию тяжелых гипоксических поражений ЦНС приобрела еще большую актуальность. Изучение процессов, происходящих в ткани мозга при гипоксии–ишемии, с помощью иммуноферментных методов исследования позволило получить новые данные об изменениях в клетках на молекулярном уровне, что способствовало расширению возможности раннего обнаружения церебральных нарушений. Но современный уровень знаний о механизмах гипоксического повреждения мозга у новорожденных еще недостаточен для понимания всех аспектов патогенеза постгипоксических изменений. Известно, что при тяжелых гипоксически-ишемических поражениях ЦНС развивается некроз клеток, при пораже-

Контактная информация:
Голосная Галина Станиславовна – д.м.н., проф. каф. неврологии, нейрохирургии и клинической генетики педиатрического факультета ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
Адрес: 117997 г. Москва, ул. Островитянова, 1
Тел.: (499) 730-98-67, **E-mail:** ggolosnaya@yandex.ru
Статья поступила 30.05.12, принята к печати 26.09.12.