

ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НЕВРОЛОГИИ

© Коллектив авторов, 2013

М.В. Дегтярева¹, И.Е. Колтунов², А.В. Горбунов^{1,2}, М.И. Мегведев¹

НАРУШЕНИЯ НЕЙРОНАЛЬНОЙ МИГРАЦИИ: СЕМИОТИКА КЛИНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ И ИХ СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА

¹ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, ²ГБУЗ Морозовская ДГКБ ДЗ г. Москвы, Москва

Обследованы 18 детей грудного возраста (от 3 дней до 8 мес) с различными формами церебральных дисплазий, возникших в результате нарушения этапа нейрональной миграции. Используются комплексные методы диагностики – клинические и лучевые (НСГ, КТ, МРТ). Диагностированы следующие синдромы: лиссэнцефалия, шизэнцефалия, полимикрогирия, гетеротопия серого вещества, фокальная дисплазия коры. Среди клинических показателей наиболее значимыми были судорожные приступы, которые при фокальных дисплазиях коры и гетеротопиях отличались специфичностью в виде парциальных судорог. Точная синдромологическая диагностика данных пороков головного мозга позволила уточнить время их инициации.

Ключевые слова: лиссэнцефалия, шизэнцефалия, полимикрогирия, гетеротопия серого вещества, фокальная дисплазия коры, судороги, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, дети грудного возраста.

Authors examined 18 infants aged 3 days to 8 months with different variants of cerebral dysplasia developed as a result of neuronal migration disorders. Examination included complex methods – both clinical and instrumental (neurosonography, CT, MRT). The following syndromes were diagnosed: dissencephalia, shisencephalia, polymicrogyria, heterotopia of gray substance, focal dysplasia of cortex. The most significant clinical data were seizures, which had specificity of partial convulsions. Accurate syndromal diagnosis of these brain malformations permitted to determine the term of their initiations.

Key words: lissencephalia, shisencephalia, polymicrogyria, heterotopia of gray substance, focal dysplasia of cortex, seizures, computer tomography, magnet resonance tomography, infants.

те или иные неврологические нарушения. Данный факт свидетельствует о том, что важнейшей задачей является разработка комплекса мер по ранней

гальной диагностики для выявления возможных церебральных дисплазий и определения тактики ее ведения.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Барашнев Ю.И.* Перинатальная неврология. М.: Триада-Х, 2001: 640 с.
2. *Volpe J.* Neurology of the Newborn. 5th ed. Saunders, 2008: 1094.
3. *Lasky JL, Wu H.* Notch signaling , brain development and human disease. *Pediatr. Res.* 2005; 57: 104–109.
4. *Barkovich AJ.* Pediatric Neuroimaging, 4th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2005.
5. *Fenichel GM.* Neonatal Neurology. 4th ed. Churchill Livingstone, 2007: 231.
6. *Kato M, Dobyns WB.* Lissencephaly and the molecular

basis of neuronal migration. *Hum. Molec. Genet.* 2003; 12 (R1): R89–R96.

7. *Корниенко В.Н., Пронин И.Н.* Диагностическая нейрорадиология. М.: изд-во ИП «Андреева Т.М.», 2006: 1328.
8. *Володин Н.Н., Медведев М.И., Горбунов А.В.* Компьютерная томографии головного мозга у новорожденных и детей раннего возраста. М.: ГЕОТАР-МЕД, 2002: 120.
9. *Hansen AR, Madsen JR.* Antenatal neurosurgical counseling: Approach to the unborn patient. *Pediatr. Clin. North Am.* 2004; 51: 491–505.