

© Комарова И.Б., 2013

И.Б. Комарова

ТРУДНОСТИ И ОШИБКИ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ДЕТЕЙ

ГБОУ ДПО Российская медицинская академия последипломного образования, Москва

Цель – изучить сроки установления диагноза и факторы, ассоциированные с поздней диагностикой артериального ишемического инсульта (АИИ) у детей. В исследование включены 67 больных АИИ, средний возраст $5,28 \pm 4,28$ лет. Ретроспективно изучали данные анамнеза, клинические симптомы, сроки диагностики, методы и результаты первичной нейровизуализации, ошибочные диагнозы. АИИ диагностировали с задержкой >24 ч у 56,7% больных, средний срок радиологической верификации – 43,02 дня. Выбор КТ вместо МРТ для первичной нейровизуализации в 1-е сутки приводил к отсроченности диагностики в 80% случаев. Отсутствие радиологической верификации в течение недели в сочетании с медленно развивающейся клиникой и преобладанием общемозговых симптомов коррелировали с ошибочной диагностикой. Ошибочные заключения ассоциированы также со стереотипной интерпретацией данных анамнеза: «энцефалит» – с общеинфекционным дебютом, «эпилепсия» – с судорогами в дебюте, «черепно-мозговая травма» – с указанием на любую травму головы в анамнезе. У большинства больных АИИ диагностируется поздно, что связано с постепенностью развития симптомов заболевания, несвоевременной нейровизуализацией и отсутствием настороженности клиницистов в отношении цереброваскулярной патологии у детей.

Ключевые слова: артериальный ишемический инсульт, поздняя диагностика, дети.

The aim of the study was to assess the diagnosis timeline and possible causes of late diagnosis in children with arterial ischemic stroke (AIS). 67 patients (average age $5,28 \pm 4,28$ years) with AIS were enrolled in the survey. The anamnestic data, clinical features, diagnosis timeline, methods and results of the initial neurovisualisation, false diagnosis were analyzed retrospectively. The AIS diagnosis was delayed for more than 24 h in 56,7% patients, the average radiologic verification time was 43,02 days. The use of CT instead of MRI for initial neurovisualisation in the 1st day lead to the delayed diagnosis in 80%. Absence of radiological verification during the first week of the disease on the background of slowly-progressing clinical features and the predominance of cerebral symptoms, correlated with false diagnosis. Wrong conclusions were associated with the stereotypic interpretation of the anamnestic data: encephalitis – with the onset of an infection, epilepsy – with the convulsions in the onset of the disease, cerebrocranial trauma – with any cranial injury in anamnesis. The diagnosis of AIS is established lately in the majority of cases due to gradual manifestation of clinical features, delayed neurovisualisation and the absence of cerebrovascular pathology suspicion in children.

Key words: arterial ischemic stroke, late diagnosis, children.

Артериальный ишемический инсульт (АИИ) является серьезной причиной инвалидности и смертности в детском возрасте. Неврологический дефицит сохраняется у 50–85% выживших больных [1], оказывая негативное влияние на качество жизни. Своевременная диагностика АИИ необходима как для определения тактики лечеб-

ных вмешательств, так и для оценки прогноза. Между тем, по данным недавних исследований в США, Канаде, Англии, Швейцарии и Австралии, отмечен значительно больший временной интервал между возникновением клинических симптомов и радиологической верификацией диагноза АИИ у детей по сравнению со взрослыми

Контактная информация:

Комарова Ирина Борисовна – к.м.н., доц. каф. неврологии детского возраста
ГБОУ ДПО Российской медицинской академии последипломного образования
Адрес: 123480 г. Москва, ул. Баррикадная, 2
Тел.: (495) 496-62-12, E-mail: childneuro@yandex.ru
Статья поступила 18.10.13, принята к печати 25.06.14.