

"СПОНТАННОЕ УЗ КОНТРАСТИРОВАНИЕ КРОВОТОКА В САГИТТАЛЬНОМ СИНУСЕ НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИЗНАКОМ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПРОЦЕССОВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ВНУТРИГРУДНОГО ДАВЛЕНИЯ"

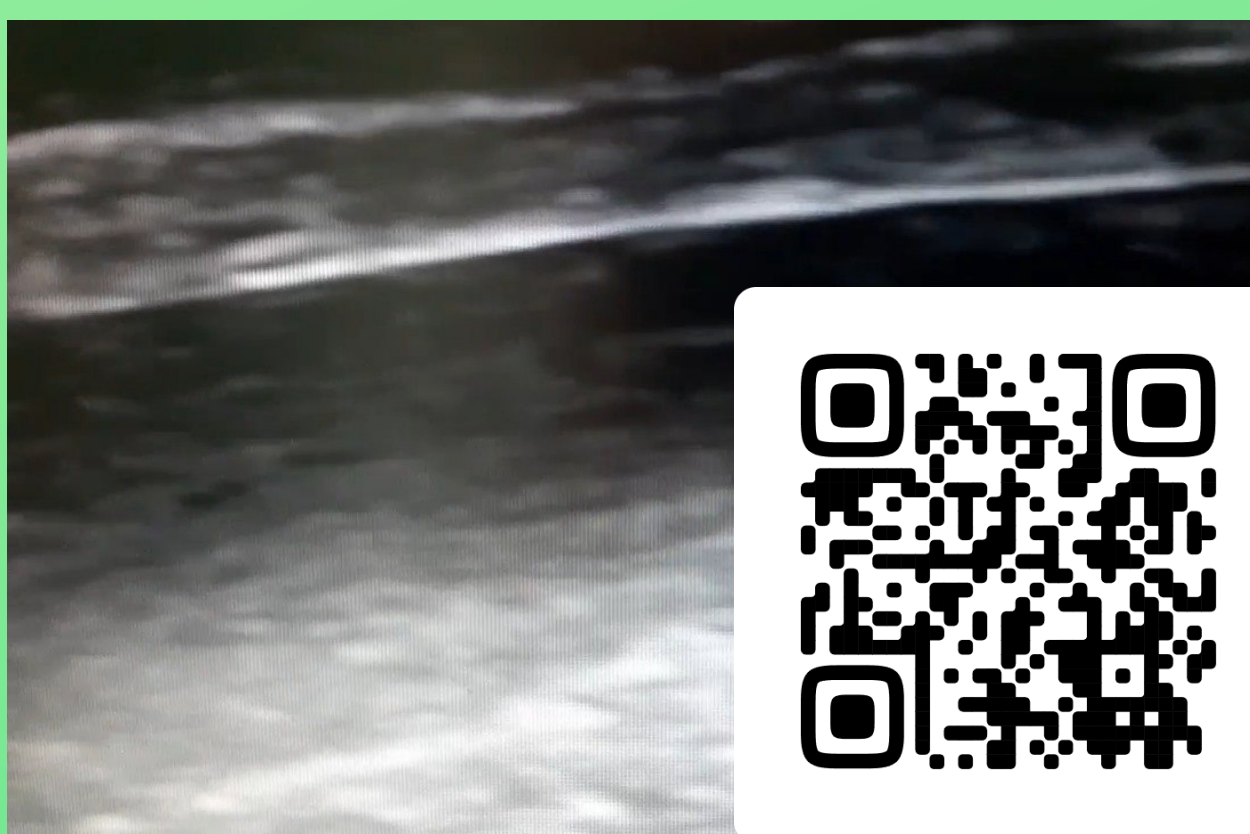
Васин Р.А., Красников М.А.
ГУЗ "Областная детская больница"
г. Липецк

Целью работы является описание возможного нового диагностического синдрома, позволяющего по косвенным нейросонографическим изменениям заподозрить процессы сопровождающиеся повышением внутригрудного давления.

МЕТОДЫ И МАТЕРИАЛЫ

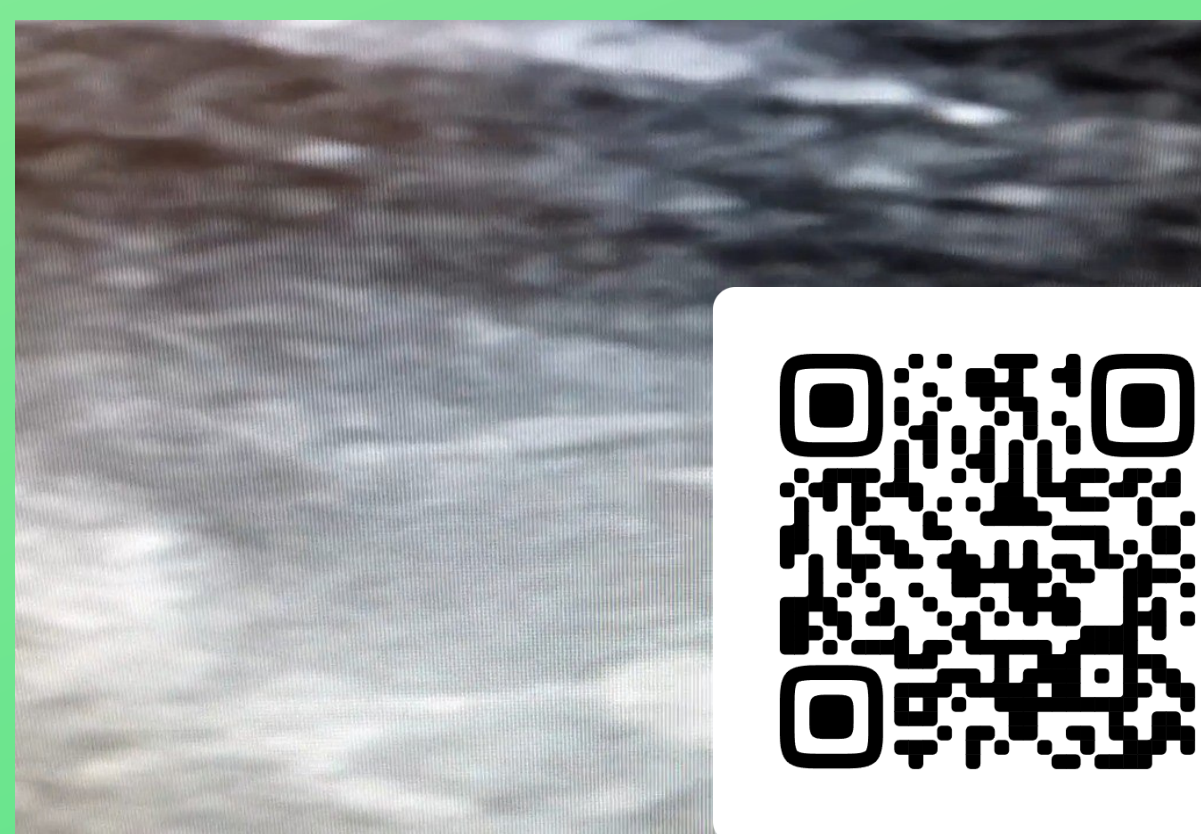
Представлены два случая, при которых было выявлено спонтанное контрастирование кровотока в сагиттальном синусе у новорожденных. Характер кровотока имел осциллирующий характер и соответствовал частоте дыхания. В первом случае имел место напряженный пневмоторакс, во втором декомпенсированная диафрагмальная грыжа. Проводимое лечение изменило характер кровотока.

Оба случая представляли собой процессы сопровождающиеся повышением внутригрудного давления. Исследование проводилось на УЗ аппарате Дженерал Электрик Высокочастотным датчиком 11 МГц.



Видео №1

Новорожденный К. 1 сутки жизни.
Спонтанный напряженный пневмоторакс. ИВЛ.
Нейросонографическое исследование.
Линейный высокочастотный датчик.
Спонтанное контрастирование кровотока сагиттального синуса.
Характер кровотока имеет осциллирующий, по частоте совпадающей с частотой дыхания. Контрольное исследование на следующие сутки после торакоцентеза не зарегистрировало этот феномен.



Видео №2

Новорожденный А. Диафрагмальная грыжа.
Декомпенсация. ИВЛ. Спонтанное контрастирование кровотока в сагиттальном синусе при нейросонографическом исследовании. Осциллирующий характер кровотока. Частота осцилляций совпадает с частотой дыхания.



Видео №3

Новорожденный А. Повторное исследование на фоне ухудшения состояния. Осцилляторная ИВЛ. Спонтанное контрастирование кровотока в сагиттальном синусе. Осциллирующий характер кровотока, по частоте совпадающий с ИВЛ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Процессы, сопровождающиеся повышением внутригрудного давления, вероятно, создают затруднения венозного оттока из полости черепа. Это может быть заподозрено при исследовании кровотока в сагиттальном синусе. Весьма вероятно, что спонтанное контрастирование в сагиттальном синусе кровотока, имеющее осциллирующий характер, может быть характерным для декомпенсации процессов, сопровождающихся повышением внутригрудного давления и может являться диагностическим синдромом. Сканирование сагиттального синуса необходимо включить в рутинный нейросонографический протокол для новорожденных, получающих интенсивную терапию.

Присоединяйтесь к обсуждению в телеграм-канал



<https://t.me/nevrosono>

