

СИНДРОМ ФИКСИРОВАННОГО СПИННОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ СО *SPINA BIFIDA APERTA*, КИСТОСУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ ПОСЛЕ МОБИЛИЗАЦИИ (ДЕФИКСАЦИИ) СПИННОГО МОЗГА

Михальчук А.Б.¹, Нганкам Л.П.², Румянцева Г.Н.¹

¹ Тверской государственный медицинский университет, Тверь, Россия;

² Детская областная клиническая больница, Тверь, Россия

Обоснование. *Spina bifida* — это врожденный порок развития, при котором отмечается дефект позвоночника в результате нарушения формирования эмбриональной нервной трубки с развитием различной сопутствующей патологии и приводящей в 90 % случаев к инвалидизации ребенка.

Цель: анализ частоты встречаемости осложнений у детей со *Spina bifida aperta*, проявляющейся спинномозговым грыжевым выпячиванием над кожей.

Материалы и методы. С 2011 по 2022 г. прооперированы 49 новорожденных (30 девочек, 19 мальчиков) со спинномозговой грыжей (СПМГ) разной степени тяжести. При наличии ликвореи, в экстренном порядке из Перинатального центра Твери ребенка переводили в реанимационное отделение детской областной больницы для предоперационной подготовки. Проводилось грыжесечение с использованием современной техники микрохирургии с нейромониторингом. При отсутствии ликвореи в срочном порядке, в течение 48 часов новорожденным осуществлялась коррекция порока. Реабилитационное лечение после выписки из стационара проводилось в Центре детской неврологии.

Результаты. Через 1 год у 16 детей диагностировали клиническую картину фиксации спинного мозга с развитием сирингомиелических кист в его структурах. Возникшие отдаленные осложнения потребовали проведения двухэтапного оперативного вмешательства:

1) дефиксация (мобилизация) спинного мозга с использованием высокотехнологического микрохирургического оборудования;

2) через 6 месяцев при сохранности сирингомиелических кист — кистосубарахноидальное дренирование. Положительная динамика, подтвержденная МРТ исследованием и уменьшением неврологической симптоматики, отмечалась у всех пациентов с возникшими осложнениями.

Заключение. Комплексный подход к лечению *Spina bifida aperta* с обязательной длительной послеоперационной реабилитацией, позволяет надеяться на снижение инвалидизации пациентов.

Ключевые слова: *Spina bifida aperta*; спинномозговая грыжа (СПМГ); кистосубарахноидальное шунтирование.