

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по научной работе

Д.м.н., профессор Г. М. Саатова


27 ноября 2023г.

Акт внедрения результатов научно-исследовательской работы

1. Автор внедрения Жихарева Владлена Викторовна.
2. Научно-исследовательская работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия – на тему «Врожденные пороки развития центральной нервной системы у детей: последствия, прогнозирование исходов, реабилитация»
3. **Краткая аннотация:** Для раннего своевременного выявления и постановки диагноза врожденные пороки развития центральной нервной системы и детский церебральный паралич у детей предложен оптимизированный алгоритм ведения детей с ВПР ЦНС, выявление которого позволит снизить частоту и прогнозирование ВПР ЦНС в детском возрасте. Определены значимые факторы риска ВПР ЦНС при формировании групп риска. Изучены особенности клиническо- лабораторных и инструментальных направленность и степень поражения. При обследовании головного мозга, с использованием МРТ, у детей с ВПР ЦНС, показано, что состояние и размеры желудочков мозга и кистозных образований наиболее значительны при наличии порока в виде смыкания нервной трубки ($P < 0,05 - < 0,001$), при этом показатели размеров и состояния желудочков мозга в зависимости от степени недоношенности новорожденных не имела достоверных различий ($P > 0,05$). Применение комплекса реабилитационных мероприятий у детей с ВПР ЦНС обеспечивает положительную клинико-функциональную динамику заболевания и в первую очередь на развитие мануальных навыков в группе детей с квадриплегией ($P < 0,001$) и дискинетической формой ($P < 0,01$), а восстановление моторных функций требует более длительного времени для получения положительных результатов.
4. **Эффект внедрения:** на уровне первичного звена беременные женщины, имеющие факторы риска формирования ВПР ЦНС у ребенка, должны включаться в группы риска с разработкой программ наблюдения, включающих меры, снижающие негативное воздействие на плод.
- показания к включению беременных в группы риска по ВПР ЦНС у плода и новорожденного: избыточный вес, наличие гипертонии, заболеваний щитовидной железы, сахарного диабета 2 типа, нарушения пищевого режима.

- всех новорожденных от матерей, имеющих факторы риска, следует включать в группы риска по формированию ВПР ЦНС, с разработкой индивидуальных программ мониторинга состояния на первом году жизни.

- наибольшей эффективностью в первичной профилактике ВПР ЦНС среди детей имеют мероприятия по воспитанию среди родителей и детей приверженности к здоровому образу жизни, внедрение элементов которого следует проводить повсеместно с использованием разных средств информации.

- на уровне вторичной профилактики ВПР ЦНС выявление групп детей с факторами риска для внедрения мер по снижению действия причинных факторов. Наблюдение детей с ВПР ЦНС на уровне учреждений ПМСП следует проводить в соответствии с алгоритмом, клиническим вариантом и компонентами ВПР ЦНС.

- на уровне третичной помощи стационарное лечение показано для детей с ВПР ЦНС в целях углубленного обследования, выделения основного компонента, требующего медикаментозного лечения.

5. Место и время внедрения: Национальный центр охраны материнства и детства Министерства Здравоохранения КР.

6. Форма внедрения: результаты исследования внедрены в практическую деятельность КДО Национального центра охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

Председатель организации, в которую

Внедрена разработка

директор НЦОМид, д.м.н., профессор



Ш. А. Сулайманов

Председатель организации,

Из которого исходит внедрение

главный врач НЦОМид, к.м.н.

А. Б. Джетыбаева

Соискатель

В. В. Жихарева