

# NEUROLOŠKI ISHOD KOD TERMINSKOG NOVOROĐENČETA SA PERIVENTRIKULARNOM- INTRAVENTRIKULARNOM HEMORAGIJOM IV STEPENA

Jonović M., Miljković B., Jovanović G., Stojanović N., Dodić L., Antić V.,  
Stefanović M.,<sup>1</sup> Jocić-Jakubi B.,<sup>2</sup> Dimitrijević L.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> *Ginekološko-akušerska klinika, Klinički centar Niš*

<sup>2</sup> *Klinika za zaštitu mentalnog zdravlja i neuropsihijatriju razvojnog doba  
Niš*

<sup>3</sup> *Klinika za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju Niš*

Periventrikularna-intraventrikularna hemoragija (PVH-IVH) je najozbiljnija lezija mozga koja se susreće u neonatalnom dobu.

Cilj rada je prikaz neurološkog ishoda kod terminskog novorođenčeta sa PVH-IVH IV stepena.

Prvo dete iz prve kontrolisane trudnoće, majka u devetom mesecu imala respiratornu infekciju praćenu febrilnošću. Porodaj u terminu, završen vakumom zbog staze u fazi ekspanzije, mekonijalna plodova voda, pupčanik obmotan oko vrata i ramena. Muško novorođenče porođajne mase 4150/59/36, Apgar skor 8. Po rođenju smešteno u jedinicu intenzivne nege uz oksigenoterapiju.

U drugom danu života tonus povišen sa uvijanjem trupa u desno, razvojni refleksi delimično prisutni, razvojne reakcije patološke. Javljaju se suptilne konvulzije koje se ponavljaju šestog i sedmog dana. Devetog dana tonični napadi leve polovine tela slede klonični trzajevi leve polovine tela. Od 12. dana visoko febrilno, upućeno u 15. danu u UDK u Beogradu.

EHO CNS drugog dana prisutna hemoragija subependimalno i u levom pleksusu. Moždani parenhim odgovara HIE. Četvrtog dana hemoragija u desnoj komori praćena dilatacijom. Jedanaestog dana PVH-IVH IV stepena.

NMR (30 dana ) znaci leukomalacije fronto-parijetalno obostrano. Raspadni produkti krvi u vidu punktiformnih depozita frontalno u beloju

masi periventrikularno obostrano. Kompenzatorna dilatacija komora. Diskretne posthemoragične promene u nivou oba talamusa. Cistična lezija subependimalno levo.

EEG pokazuje depresiju aktivnosti.

U uzrastu od dva meseca uključen u program rehabilitacije u trajanju od 4 meseca.

Miljokazi razvoja usvajani po kalendaru za uzrast.

EEG sa 10 meseci specifične epileptiformne promene sa F-C maksimumom i predominacijom levo.

EEG sa 24. meseca fokalne paroksizmalne epileptiformne promene C-C izraženije desno.

NMR (24 meseca) kortikalna i subkortikalna atrofija frontoparijetalno obostrano. PVL frontoparijetalno-atrofija i gliozna. Kompenzatorna ventrikulomegalija.

Psihomotorni razvoj deteta sa 30 meseci uredan.

**ZAKLJUČAK:** Kod preživle dece sa PVH-IVH IV stepena oko 80% ima teške poremećaje psihomotornog razvoja. Za prognozu su značajna pridružena oštećenja i regenerativni potencijali (plasticitet mozga i modifikacija razvoja ranom habilitacijom).