

# CEREBRALNI INFARKT KOD TERMINSKE NOVOROĐENČADI

Rakonjac Z, Martić J, Gazikalović S, Nikolić LJ,  
Jevtić D, Šerbić O, Janković B.

*Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta « Dr Vukan Čupić » Beograd*

**UVOD:** Cerebralni infarkt (CI) može da nastane usled poremećaja arterijske perfuzije (arterijski ishemijski infarkt-AII) ili venske drenaže (sinovenska tromboza-SVT). Učestalost AII je 1/4000 živorođene dece, dok je incidencija SVT 41/100000 novorođenčadi godišnje. Najčešće kliničke manifestacije CI su nespecifične, i to konvulzije, apneja, letargija. Fokalni neurološki znaci, karakteristični za stariji uzrast, su retki. U 25-47% slučajeva CI mogu se utvrditi faktori rizika. Antenatalni faktori rizika su: preeklampsija, IUGR, dijabetes majke, horioamnionitis, zloupotreba droga, hitan SC. Perinatalni i neonatalni faktori rizika obuhvataju postojanje urođene srčane mane, trombofiliju, asfiksiju, infekcije, prisustvo arterijskog ili venskog katetera, policitemiju, dehidraciju, plućnu hipertenziju.

**CILJ:** U radu su prikazani klinička slika, laboratorijske analize i neuroradiološki rezultati četvero termenske novorođenčadi sa konvulzijama i cerebralnim infarktom.

**MATERIJALI I METODI RADA:** U periodu 2004-2005. god. analizirani su svi slučajevi neonatalnog CI, gde je dijagnoza postavljena na osnovu neuroradiološkog nalaza AII ili SVT.

**REZULTATI:** Kod četvero termenske novorođenčadi iz urednih trudnoća, koja su upućena u našu ustanovu zbog ponavljanih konvulzija, utvrđen je CI. Osnovne kliničke karakteristike ove novorođenčadi prikazane su u tabeli 1. Ultrazvučni pregled CNS-a je bio uredan kod troje bolesnika, dok je kod jednog utvrđeno postojanje IVH. EEG je bio kod svih bolesnika patološki. CT endokranijuma je pokazao postojanje ishemijskih lezija po tipu AII kod troje, dok je kod jednog viđena SVT. Kod dva bolesnika je urađena i MRI mozga, kojom su potvrđene dijagnoze AII u području a.cerebri mediae, i hemoragijski infarkti u bazalnim ganglijama usled tromboze sinusa rectusa.

Nakon što su isključeni najčešći perinatalni faktori rizika za nastanak CI, kod bolesnika su sprovedena ispitivanja u cilju utvrđivanja postojanja urođenih ili stečenih poremećaja koagulacije. Protein C, protein S, antitrombin III, faktor VIII, rezistencija na aktivirani faktor V, lupus antikoagulant screen ratio su bili u referentnim granicama za uzrast kod svih bolesnika. Genetskim ispitivanjem kod dvoje bolesnika je utvrđeno da nisu nosioci mutacije za faktor V Leiden, mutacije za faktor II G20210A i MTHFR C677T. Kod dvoje bolesnika se očekuju rezultati genetskih ispitivanja, kao i rezultati metaboličkog ispitivanja (homocistinurija). Na kontrolnom pregledu nakon mesec dana kod svih bolesnika prisutna je hipertenzija, dok je kod bolesnika sa SVT registrovana i hemipareza.

**ZAKLJUČAK:** neonatalne konvulzije mogu biti jedina klinička manifestacija cerebralnog infarkta novorođenčeta. Neuroradiološko ispitivanje (MRI i CT) treba da bude sastavni deo ispitivanja novorođenčadi kod kojih nije utvrđen uzrok konvulzija. Kod novorođenčadi sa CI, radi utvrđivanja etiologije infarkta, potrebno je sprovesti ispitivanja urođenih i stečenih poremećaja koagulacije.

Tabela 1. Kliničke karakteristike bolesnika sa cerebralnim infarktom

Br.	Pol	TM	Porodaj	Apgar 1'	Početak konvulzija	Karakteristike konvulzija	CT glave
1	M	3850	S.C.	9	2. dan	Toničko-kloničke/levo	AII desno
2	Ž	3150	S.C.	8	1. dan	Fokalne/desno	AII levo
3	Ž	2900	Vaginalni	9	20. dan	Fokalne/levo	SVT
4	M	2900	Vaginalni	8	3. dan	Fokalne/levo	AII desno