

**Нозологическая структура и особенности верификации диагноза демиелинизирующих заболеваний центральной нервной системы у детей в Московской области**

**Научный руководитель – Котов Алексей Сергеевич**

**Меткечева Юлия Владимировна**

*Выпускник (специалист)*

Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.

Евдокимова, Москва, Россия

*E-mail: dr.tokareva@yandex.ru*

Актуальность: За 2016-2018 годы возросло количество педиатрических пациентов с демиелинизирующими заболеваниями центральной нервной системы (ДЗ ЦНС) во всем мире, в т.ч. и в Московской области. В связи с этим требуется системный подход к верификации нозологической формы заболевания для раннего определения тактики ведения пациента.

Материалы и методы: ретроспективно-проспективное исследование данных 67 детей, обследованных в ГБУЗ МО МОНИКИ с подозрением на ДЗ ЦНС в 2016-2018 гг. Пациенты прошли комплексное клинико-неврологическое обследование с проведением динамического контроля МРТ, анализа ликвора и сыворотки крови на олигоклональные антитела, анализа сыворотки крови на антитела к аквапорину-4 и MOG-антитела.

Результаты: [U+202F] Из наблюдаемых 67 детей ДЗ ЦНС подтвердилось у 56 пациентов. У остальных 11 пациентов верифицировано: резидуально-органическое поражение ЦНС - 9 детей (81,82%), инфекционный ретробульбарный неврит - 2 ребенка (18,18%). Люмбальная пункция проведена 18 пациентам, что связано с массовым отказом родителей от инвазивной процедуры.

Нозологическая структура ДЗ у 56 верифицированных пациентов следующая: рассеянный склероз (РС) - 45 чел. (80,36%), ретробульбарный неврит - 3 чел. (5,36%), клинически изолированный синдром - 3 чел. (5,36%), радиологически изолированный синдром - 2 чел. (3,57%), аквапорин-4 положительное расстройство спектра оптиконевромиелита (NMOSD) - 2 чел. (3,57%), оптический неврит, ассоциированный с MOG-антителами (MOG-ОН) - 1 чел. (1,78%). Возраст дебюта ДЗ у детей варьировался от 6 до 17 лет: дети 13 лет и старше - 34 человека (60,7%), 7-12 лет - 20 человек (35,8%), ранний дебют (6 лет) - 2 пациента (3,6%).

Заключение. В 2016 г. в МО наблюдались 23 ребенка с РС, другие формы ДЗ не учитывались. В рамках проведения диссертационной работы мной совместно с научным руководителем Котовым А.С. был создан регистр пациентов детского возраста с ДЗ ЦНС, организовано наблюдение пациентов с контролем активности процесса. Ведение пациентов с NMOSD и MOG-ОН требует обсуждения в связи с отсутствием в РФ препаратов, разрешенных к использованию при ДЗ у детей (ритуксимаб, азатиоприн и т.д.). Верификация диагноза осложняется труднодоступностью анализов на антитела к аквапорину-4 и MOG, отказом родителей от люмбальной пункции и низкой информированностью врачей о типичных и нетипичных радиологических признаках ДЗ ЦНС.