ШИРОКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ

Помните, что до года ребёнок должен пройти таких врачей, как ЛОР, окулист, невролог и ортопед, целых три раза: в 1 месяц, в 3 месяца и в 1 год.

По показаниям – чаще. Это помогает выявить патологию на начальном этапе. С помощью современных методов диагностики можно определить структуру и плотность вещества мозга, размеры и форму ликворных пространств, оценить кровоснабжение мозга и увидеть участки сужения или закупорки сосудов, выявить наличие судорожной готовности. Такие исследования помогут определить, насколько повреждена мозговая ткань и какого рода это повреждение. А современная диагностика в свою очередь помогает вовремя начать лечение.

- Пока у малыша открыт большой родничок, постановка диагноза осуществляется главным образом посредством нейросонографии (УЗИ головного мозга). Врачи считают этот метод самым информативным. Он показывает нарушения в веществе головного мозга и ликворопроводящих путях, величину желудочков мозга, внутренние структуры головного мозга, позволяя исключать пороки развития.
- Электроэнцефалография (ЭЭГ) – это исследование биотоков головного мозга. В основном применяется для выявления нарушения ритма электрической активности мозга, позволяя определить группу риска по судорожному синдрому, и для диагностики «немых» приступов.
- Компьютерная томография (КТ) – это вариант рентгеновского исследования. С помощью КТ можно получить срез головного мозга на любом уровне.
- Магнитно – резонансная томография (МРТ) – исследование вещества головного и спинного мозга на основе использования магнитных полей. МРТ применяют тогда, когда не информативна нейросонография или когда закрыт родничок.
- Исследование глазного дна позволяет выявить нарушения в проводящей системе глаза (расширение вен, отёк, кровоизлияния в хрусталик, в вещество глаза и т. п.), а также состояние ВЧД. По этим данным специалист может определить тяжесть состояния.