

Никитченко Д. Ю.
**ПРЕНАТАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗИТИЯ
ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ**
*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Горячко А. Н.,
канд. мед. наук, ассист. Бутыгина В. Л.*
1-я кафедра детских болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На фоне снижения младенческой смертности и достижений в медицине по выхаживанию недоношенных новорожденных, отмечается рост заболеваемости врожденной пневмонией и другими респираторными состояниями у преждевременно рожденных младенцев. Прогнозирование данной патологии на ранних этапах не только позволит своевременно проводить лечебные мероприятия, но и снизит процент осложнений у недоношенных детей.

Цель: определить факторы, ассоциированные с риском развития врожденной пневмонии у недоношенных новорожденных.

Материалы и методы. На базе РНПЦ «Мать и дитя» было обследовано 34 недоношенных ребенка с массой тела при рождении от 1000 до 2499 грамм с сочетанной патологией перинатального периода, находившихся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии новорожденных и педиатрическом отделении для недоношенных новорожденных детей.

В 1-ю группу вошли 17 недоношенных новорожденных с синдромом респираторных расстройств и врожденной пневмонией.

2-ю группу составили 17 недоношенных младенца с сочетанной патологией перинатального периода (синдромом респираторных расстройств, ОРВИ, неонатальной желтухой, катаральным омфалитом).

Показатели гестационного возраста, массы тела новорожденных и возраста матерей в 1-й и 2-й группах недоношенных достоверных различий не имели.

Результаты исследования и обсуждение. При оценке заболеваний у женщин 1-й группы по сравнению с женщинами 2-й группы в анамнезе достоверно чаще ($p=0,034$, $\chi^2=4,53$) отмечались заболевания хроническим гастритом (4(23,5%) против 0), хроническим пиелонефритом ($p=0,034$, $\chi^2=4,50$) (6(35,3%) против 1(5,9%)), частыми простудными заболеваниями ($p=0,015$, $\chi^2=5,864,50$) (5(29,4%) против 0).

В предыдущих беременностях у матерей 1-й группы достоверно чаще ($p=0,024$, $\chi^2=5,10$) наблюдались выкидыши и неразвивающиеся беременности (8(47,1%) против 2(11,8%)).

Во время последней беременности у беременных 1-й группы достоверно чаще ($p=0,031$, $\chi^2=4,64$) наблюдалась хроническая фетоплацентарная недостаточность (9(52,91%) против 3(17,68%)), хроническая внутриматочная гипоксия плода ($p=0,031$, $\chi^2=4,64$) (9(52,91%) против 3(17,68%)) и угрозы прерывания беременностей ($p=0,002$, $\chi^2=9,53$) (13(76,5%) против 4(23,5%)) по сравнению с беременными 2-й группы.

Выводы. Выявлены положительные ассоциации у новорожденных с врожденной пневмонией с наличием у женщин хронического гастрита, хронического пиелонефрита, частых простудных заболеваний, выкидыши и неразвивающиеся беременности, хронической фетоплацентарной недостаточности, хронической внутриматочной гипоксии плода и угрозы прерывания беременности.