

Факторы, ассоциированные с развитием врожденной пневмонии у недоношенных новорожденных

Никитченко Дарья Юрьевна, Шихиева Кристина Тофиковна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Горячко Александр Николаевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Внутриутробное инфицирование является актуальной проблемой, так как, несмотря на успехи, достигнутые в области диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний, отсутствует тенденция к снижению данной патологии у новорожденных. Выявление факторов, ассоциированных с врожденной пневмонией, позволит своевременно диагностировать данное заболевание.

Цель исследования

Определить наиболее значимые факторы, ассоциированные с развитием врожденной пневмонии у недоношенных новорожденных.

Материалы и методы

На базе РНПЦ «Мать и дитя» проведено комплексное обследование 155 новорожденных, с 2015 по 2017 год.

Результаты

Новорожденные были разделены на три группы: 1-я – 60 недоношенных с РДС и врожденной пневмонией; 2-я – 35 недоношенных с РДС; 3-я – 60 здоровых новорожденных. При сравнительном анализе в исследуемых группах выявлено: хронический пиелонефрит у матери – 28,3%, 11,4%, 5,0%; гипотиреоз у матери – 25,0%, 17,1%, 5,0%; самопроизвольный выкидыш – 23,3%, 11,4%; неразвивающаяся беременность – 21,87%, 14,3%, 3,3%. Оценка течения настоящей беременности: ХФПН – 40,0%, 31,4%, 6,7%; ХВГП – 35,0%, 17,1%, 1,7%; мало- и многоводие – 16,7%, 5,7%, 1,7%; СЗРП – 16,7%, 14,3%, 1,7%; кольпит у матери – 56,7%, 34,3%, 28,3%; пиелонефрит у матери – 20,0%, 2,1%, 3,3%; угроза прерывания беременности – 43,3%, 37,1%, 16,7%; ИЦН – 16,7%, 5,7%, 1,7%; гестоз – 23,3%, 31,4%, 8,3%. Морфологическое исследование плаценты: воспалительные изменения – 20,0%, 60,0%, 21,7%; серозные изменения – 28,3%, 2,9%, 0%; гнойно-некротические изменения – 23,3%, 2,9%, 0%. Количество детей, родившихся в асфиксии: на 1-й минуте – 38,3%, 14,3%, 0%; на 5-й минуте – 50,0%, 5,7%, 0%. Длительность пребывания новорожденных на ИВЛ в 1-ой группе – $165,81 \pm 49,24$ ч, во 2-й – $2,2 \pm 0,43$ ч, (p меньше 0,01). Проведение сурфактантной терапии в 1-е сутки жизни потребовалось 53,3% детей основной и 8,6% детей группы сравнения.

Выводы

Факторами, ассоциированными с врожденной пневмонией у недоношенных новорожденных являются: хронический пиелонефрит у матери, выкидыши и неразвивающаяся беременность в анамнезе, ХФПН, ХВГП, мало- и многоводие, СЗРП, кольпит и пиелонефрит у матери, ИЦН, угроза прерывания настоящей беременности и наличие воспалительных изменений в плаценте. Искусственная вентиляция легких с первых минут жизни, проводимая сурфактантная терапия и низкая оценка по шкале Апгар, ассоциируются с развитием врожденной пневмонии у недоношенных детей.