

*Радьковская А. И.*

**КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА  
ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У ДОНОШЕННЫХ И  
НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ**

*Научный руководитель ассист. Симаченко О. В.*

*Кафедра детских инфекционных болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Врожденная пневмония — острое инфекционно-воспалительное заболевание легких в результате анте- или интранатального инфицирования, имеющее клинико-рентгенологические проявления в первые 72 ч жизни ребенка. По разным оценкам, пневмония приводит к гибели от 750 000 до 1,2 млн новорожденных ежегодно, что составляет порядка 10% мировой детской смертности. Особую медико-социальную значимость имеют неонатальные пневмонии у недоношенных новорожденных.

**Цель:** изучение и анализ клинико-лабораторных маркеров диагностики и этиологической структуры врожденной пневмонии у доношенных и недоношенных новорожденных на современном этапе.

**Материалы и методы.** Проанализированы истории болезни 94 пациентов с диагнозом «Врожденная пневмония», находившихся на лечении в инфекционном отделении новорожденных ГУ РНПЦ «Мать и дитя» в 2019 году. Были сформированы 2 группы новорожденных: доношенные (n=55) и недоношенные (n=39).

**Результаты и их обсуждение.** Средний срок гестации новорожденных в сравниваемых группах составил: 39,02 недель у доношенных и 35,5 недель у недоношенных детей. Было установлено, что все недоношенные новорожденные проходили лечение в отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии (ОАР), средний срок лечения - 6,23 дня, что было обусловлено крайне тяжелым состоянием большинства пациентов данной группы при рождении. В свою очередь 69,1% пациентов из группы доношенных новорожденных находились в ОАР в среднем 4,25 дня. Для доношенных новорожденных было характерно постепенное нарастание симптоматики и ухудшение состояния. Было выявлено, что недоношенные новорожденные чаще, чем доношенные нуждались в проведении реанимационных мероприятий и искусственной вентиляции легких (ИВЛ): 84,62% и 54,55% соответственно. При этом в 64,1% случаев недоношенным новорожденным начинали проведение ИВЛ с первых минут жизни, а доношенным – в 25,45% случаев. При анализе результатов микробиологического исследования из пупочной ранки у доношенных новорожденных было выявлено значительное преобладание в материале гемолитического стафилококка (40% пациентов), у недоношенных – эпидермального (17,95%) и гемолитического стафилококка (15,38%).

**Выводы.** Врожденная пневмония у недоношенных детей протекает, как правило, тяжелее. Ухудшение состояния и нарастание симптоматики у доношенных новорожденных в большинстве случаев происходит постепенно. Недоношенным новорожденным чаще, чем доношенным необходимы реанимационные мероприятия в связи с тяжестью их состояния при рождении и незрелостью.