

Дускалиев Д. А., Хвиль Ю. В.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ АУТОПСИЙ ДЕТЕЙ С ЭКСТРЕМАЛЬНО
НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЧЕНЬ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПО
ДАНЫМ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА СПБГПМУ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Красногорская О. Л.

Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины

*Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет,
г. Санкт - Петербург*

Актуальность. По данным официальной статистики за последние 10 лет, в мире возрастает число случаев рождения недоношенных детей. От общего числа новорождённых 2%-дети с очень низкой массой тела (1000-1500 г), 0,5%-дети с экстремально низкой массой тела (500-1000 г). Именно они составляют 60-70% умерших в раннем неонатальном периоде и 50% умерших в течение первого года жизни.

Цель: провести анализ патологоанатомической документации и гистологических препаратов, выявить основные патоморфологические изменения в некоторых органах умерших детей, а также основные причины смерти новорождённых с ОНМТ и ЭНМТ.

Материалы и методы. были изучены гистологические препараты, протоколы вскрытия 55 новорожденных, родившихся на сроке 22-27 недель гестации и отвечающих критериям новорожденных с ОНМТ и ЭНМТ.

Результаты и их обсуждение. По результатам исследования из 55 детей с ЭНМТ было 46 человек (мальчиков-20, девочек-26), с ОНМТ было 9 человек (мальчиков-5, девочек-4). При анализе данных протоколов вскрытия было установлено, что у 44% детей основным заболеванием являлись инфекции, характерные для перинатального периода и подтвержденные результатами морфологического, вирусологического и иммуногистохимического исследования; у 24%-сочетанные заболевания, такие как: инфекции, ВЖК, РДС, бронхо-лёгочная дисплазия, врождённые пороки сердца; у 18%-внутрижелудочковые кровоизлияния; у 9%-РДС. Следует отметить, что у матерей новорождённых с ЭНМТ и ОНМТ беременность протекала на неблагоприятном фоне, отягощенном эндометриозом, кольпитом, бактериальными вагинозами, бесплодием, выкидышами и беременностью с помощью ЭКО.

Выводы. Новорождённые с экстремально низкой массой тела чаще умирали на первой неделе жизни, а новорождённые с очень низкой массой тела - позже. Чаще всего и у первой, и у второй группы детей встречались инфекции, характерные для перинатального периода.