

Проблема иммунных тромбоцитопений плода и новорожденного в Республике Беларусь и пути её решения

Теренин Максим Александрович, Жишкевич Александр Михайлович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Кувшинников Владимир Александрович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Иммунные тромбоцитопении (ИТП) плода и новорожденного, согласно исследованиям, встречаются с частотой 1:1000 новорожденных. В Республике Беларусь по этой проблеме практически нет работ, а необходимость разработки решения этой проблемы несомненна. Внедрение современных подходов лечения и профилактики осложнений ИТП плода и новорожденного даст возможность значительной группе женщин родить здоровых детей.

Цель исследования

Определить удельный вес тромбоцитопений иммунного генеза среди всех новорожденных, лечившихся в ОИТР УЗ "3 ГДКБ" в 2011-2015 гг.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ литературы и историй болезни новорожденных, проходивших лечение в отделении реанимации и интенсивной терапии УЗ "3 ГДКБ" г. Минска в 2011-2015 годах.

Результаты

Нами был проведен анализ 20 историй болезни новорождённых, лечившихся с различными диагнозами в отделении реанимации и интенсивной терапии УЗ "3 ГДКБ" г. Минска в 2011-2015 годах, при наличии у них тромбоцитопении. Оказалось, что в 4 случаях из 20 был констатирован сепсис, в 7 – тяжёлые множественные аномалии развития, генетические заболевания с нарушением обмена веществ, мальабсорбцией и БЭН тяжёлой степени, в 2 – лейкоз и нейробластома; в 4 случаях была констатирована порэнцефалия и гидроцефалия с тяжёлыми неврологическими нарушениями, и в 2 случаях – массивное внутрочерепное кровоизлияние в перинатальном периоде; и одном случае была выявлена тромбоцитопения, не сопровождавшаяся тяжёлыми осложнениями. У этих 7 новорождённых тромбоцитопения выявлялась уже в первых анализах крови (ещё в роддоме). Содержание тромбоцитов составляло от $14 \times 10^9/\text{л}$ до $42 \times 10^9/\text{л}$. Все дети в отделении реанимации не получали женского молока (получали молочную смесь Сэмпер). В течение 1-2 недель уровень тромбоцитов у них нормализовался, вероятно, из-за прекращения попадания антитромбоцитарных антител от матери к ребёнку с грудным молоком, что является доказательством иммунного характера тромбоцитопении у этих детей. Именно у данных 7 женщин может быть заподозрена иммунная тромбоцитопения.

Выводы

В РБ есть необходимость организации помощи матерям с ИТП плода и новорожденного, уже осуществляемая в передовых странах мира по типу помощи матерям с резус-конфликтом. Единственным учреждением в нашей стране для решения данной проблемы по своему предназначению и возможностям является РНПЦ "Мать и дитя" при участии других учреждений республики.