

К вопросу о клинико-лабораторных особенностях течения адаптации у недоношенных детей с низкой массой тела

Кравец Людмила Владимировна, Иванова Екатерина Алексеевна

Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, профессор Боярская Людмила Николаевна, Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье

Введение

Повышение устойчивости нервной системы зависит от проявления неспецифической стресс-реакции. Такая реакция является предшественником адаптивного ответа и играет важную роль в его формировании. В классическом понимании общего адаптационного синдрома стадия истинной резистентности характеризуется комплексом изменений в нейроэндокринной системе и, в частности, увеличением секреции гормонов коры надпочечников.

Цель исследования

Целью нашего исследования является изучение уровня кортизола у преждевременно рожденных детей.

Материалы и методы

Под нашим наблюдением находилось 89 детей. Основная группа - 54 ребенка, из них: 1 группа – дети, у которых гестационный возраст при рождении соответствовал 27-30 неделям, 2 – 31-34 неделям. Группа контроля - 35 доношенных детей. У детей основной группы в структуре патологии преобладало перинатальное гипоксически-ишемическое поражение ЦНС и неонатальная желтуха. Забор крови для определения уровня кортизола проводился на 5-7 день жизни. Обработка результатов – Statistica 6.0.

Результаты

Установлено, что у детей 1 группы, у которых перинатальное поражение ЦНС осложнилось перивентрикулярными, внутрижелудочковыми кровоизлияниями и синдромом угнетения, уровень кортизола в сыворотке крови на 5-7 сутки жизни (3,83 [3,19;4,15]) достоверно ниже ($p < 0,000001$), чем у детей 2 группы (10,56 [7,84;14,98]). В группе контроля уровень кортизола составил 6,58 [3,60;11,88], что достоверно выше уровня кортизола у детей 1 группы ($p < 0,0001$), и достоверно ниже уровня у детей 2 группы ($p < 0,006$). Наиболее низкий уровень кортизола отмечался на 5-7-е сутки жизни у детей родившихся на 27-34 неделе с тяжелым перинатальным гипоксически-ишемическим поражением ЦНС, что можно объяснить окончанием влияния материнских гормонов, полученных ребенком во время родов. Это свидетельствует об отрицательном влиянии гипоксически-ишемического поражения ЦНС на механизмы гормональной адаптации. В тоже время высокий уровень кортизола во 2 группе свидетельствует о продолжающемся стрессе, учитывая общую незрелость организма и всех компенсаторных механизмов, однако, становление собственной гормональной активности ребенка позволяет дать более адекватный ответ на изменение параметров внутренней и внешней среды.

Выводы

Таким образом, недоношенность в комбинации с тяжелым перинатальным гипоксически-ишемическим поражением ЦНС отрицательно влияет на механизмы гормональной адаптации в раннем неонатальном периоде. Изучение неспецифического ответа в процессе адаптации у преждевременно рожденных детей требует дальнейшего изучения.