

Определение факторов, ассоциированных с развитием врожденной пневмонии у доношенных новорожденных

Гудыно Виктория Сергеевна, Гурдуза Ольга Олеговна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

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

Введение

Врожденная пневмония является одной из основных причин высокой заболеваемости и смертности новорожденных детей. От пневмонии ежегодно во всем мире умирает 15% детей до 5 лет. В Республике Беларусь врожденная пневмония входит в пятерку наиболее часто встречаемых инфекционно-воспалительных заболеваний периода новорожденных.

Цель исследования

Определить факторы, ассоциированные с развитием врожденной пневмонии у доношенных новорожденных.

Материалы и методы

Проведено комплексное обследование 71 доношенного новорожденного находившегося в ГУ РНПЦ «Мать и дитя» в 2017 году. Срок гестации всех новорожденных составил $39,1 \pm 2,75$ недель, масса тела при рождении $3311,3 \pm 492,54$ г, длина тела $51,7 \pm 3,76$ см. В ходе исследования все новорожденные разделены на две группы. 1-ю исследуемую группу составили 21 доношенный новорожденный с врожденной пневмонией. 2-ю контрольную группу составили 50 здоровых доношенных новорожденных. Статистический анализ проведен с помощью программ StatSoft Statistica 10.0 и Microsoft Excel. Используются критерии Фишера (F) и Хи-квадрат (χ^2).

Результаты

При оценке анамнеза женщин исследуемой группы новорожденных по сравнению с данными группы контроля достоверно чаще отмечался самопроизвольный выкидыш (F=0,14, p=0,006), пиелонефрит (F=0,09, p=0,021) и неразвивающаяся беременность (F=0,09, p=0,025). Во время последней беременности у матерей 1-й группы по сравнению с беременными 2-й группы достоверно чаще наблюдался кольпит ($\chi^2=7,21$, p=0,007), пиелонефрит (F=0,08, p=0,019), угроза прерывания беременности ($\chi^2=5,33$, p=0,021), хроническая внутриматочная гипоксия плода (F=0,07, p=0,032), изменение объема амниотической жидкости (F=0,08, p=0,046) и ОРИ ($\chi^2=3,28$, p=0,070). У 7 (33,3%) матерей недоношенных новорожденных 1-й группы по сравнению со второй 0 (0,0%) выявлены воспалительные изменения в последе (F=0,26, p менее 0,001).

Выводы

Факторами риска, ассоциированными с развитием врожденной пневмонии у доношенных новорожденных, являлись: самопроизвольный выкидыш, пиелонефрит и неразвивающаяся беременность в анамнезе матерей; осложнения беременности: кольпит, пиелонефрит, угроза прерывания беременности, хроническая внутриматочная гипоксия плода, изменение объема амниотической жидкости и ОРИ; воспалительные изменения в последе матерей новорожденных с врожденной пневмонией.