

*Петельщиц М. И., Хилько Е. Ю.*

**ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ,  
НУЖДАЮЩИХСЯ В ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Устинович А. А.*

*2-я кафедра детских болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Успехи неонатологии в последние десятилетия очевидны. В Республике Беларусь достигнуты показатели неонатальной смертности, сопоставимые с высокоразвитыми в экономическом и социальном планах странами мира. По данным Всемирной организации здравоохранения в Республике Беларусь показатель неонатальной смертности в период с 2007 по 2017 года снизился с 2,6‰ до 1,5‰. Вместе с тем сохраняется контингент новорожденных, нуждающихся в интенсивной терапии (ИТ) в постнатальном периоде. Структура и особенности проявлений их патологий меняется с течением времени, поэтому мониторинг этого процесса является актуальной задачей.

**Цель:** Изучить характер патологии и особенности ее течения у новорожденных детей, нуждающихся в ИТ.

**Материалы и методы.** Нами был проведен анализ 60 медицинских карт стационарного больного (МКСП) новорожденных детей, находившихся на лечение в отделении анестезиологии и реанимации учреждения здравоохранения «ІГКБ» в 2017 году. Для достижения цели работы нами были выделены 2 группы новорожденных: 1ю группу - составили 38 (63,3%) детей с инфекционной патологией; 2ю группу – составили 22 (36,7%) ребенка с неинфекционной патологией. Проведен анализ соматического и акушерско-гинекологического анамнеза женщин обеих изучаемых групп, физического развития новорожденных, оценки по шкале Апгар, динамики состояния новорожденных на момент рождения и на протяжении пребывания в ОАиР.

**Результаты и их обсуждение.** Инфекционную патологию во время беременности имела 51 (85%) женщина и неинфекционную патологию – 9 (15%) женщин.

Через естественные родовые пути родилось 35 (58,3%) новорожденных; через естественные родовые пути с наложением вакуум-экстрактора – 7 (11,7%); путем операции кесарева сечения – 18 (30%) новорожденных.

Наблюдаемые нами дети родились в сроке гестации от 233 до 292 дней. Средний гестационный возраст составил 267 дней. Среди них недоношенными родилось 14 (23,4%) новорожденных и доношенными - 46 (76,6%).

Все новорожденные были оценены по шкале Апгар на 1й и 5й минутах жизни. Полученные результаты не выявили достоверных различий в оценке по шкале Апгар в обеих изучаемых группах. В искусственной вентиляции легких (ИВЛ) уже на 5й минуте жизни нуждалось 23 (38,3%) ребенка.

В ходе проведенного исследования нами установленная следующая структура заболеваний новорожденных, нуждающихся в ИТ: внутриутробная инфекция без дополнительного уточнения (ВУИ БДУ) – 7 (11,7%), врожденная пневмония – 31 (51,6%), другая неинфекционная патология – 22 (36,7%).

**Выводы.**

1. Наиболее частой инфекционной патологией детей, нуждающихся в ИТ, являются врожденная пневмония и ВУИ БДУ.

2. Среди неинфекционной патологии у данного контингента пациентов преобладают асфиксия и аспирация.

3. Установлена высокая сопряженность между отягощенным по инфекциям материнским анамнезом, акушерскими пособиями в родах и тяжестью состояния детей в раннем неонатальном периоде.