

Самаль Е.О.

**ПРОВЕРКА МОЩНОСТИ МАТЕМАТИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ
«ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ
РАЗВИТИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА У НЕДОНОШЕННЫХ
НОВОРОЖДЕННЫХ С ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ»**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Горячко А.Н.,
ассист. Пивченко Т. П.*

1-ая кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Среди причин ранней заболеваемости и высокой инвалидизации среди недоношенных новорожденных преобладают различные виды геморрагические расстройства. По данным разных авторов, геморрагические нарушения у недоношенных младенцев встречаются в 60–90% случаев. Степень тяжести внутричерепных геморрагий, частота инвалидности и смерти у недоношенных возрастает по мере снижения срока гестации и массы тела. По данным литературы среди детей с ВЖК I-II степени летальность составляет 6,5 %, то при тяжелых кровоизлияниях (ВЖК III-IV степени) летальность—70 %.

Цель: оценить мощность модели «Прогностическая модель для определения вероятности развития геморрагического синдрома у недоношенных новорожденных с врожденной пневмонией».

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 40 медицинских карт стационарного пациента детей с внутриутробной инфекцией. Статистическая обработка данных выполнялась с помощью пакета программ Statistica 10 и Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Исследуемую группу составили 20 недоношенных новорожденных с внутриутробной инфекцией и геморрагическим синдромом, родившиеся в сроке гестации 28,0 (24,0–36,0) недель, с массой тела 1115,0 (500,0–3300,0) г, длиной тела 39,8 (36,0–46,0) см. В группу сравнения вошли 20 недоношенных новорожденных без геморрагического синдрома, родившиеся в сроке гестации 31,0 (26,0–35,0) недель, с массой тела 11975,0 (800,0–3100,0) г, длиной тела 39,8 (37–47) см. Асфиксию умеренной степени при рождении перенесли все новорожденные обеих групп. По геморрагическим осложнениям наблюдались статистически значимые различия ($F=0,9$, $p<0,001$) между исследуемой и группой сравнения.

В исследуемой группе у 19 (95%) новорожденных младенцев регистрировался геморрагический синдром. В структуре синдрома отмечалось наличием ВЖК III степени у 7 (35 %) и IV степени — у 4 (20%) недоношенных новорожденных, изолированный геморрагический синдром — у 2 (10%), ДВС-синдром—у 6 (30 %).

Выводы: проверка мощности модели показала, что чувствительность составляет 1,0, специфичность 0,95, отношения правдоподобия 21. Полученный результат свидетельствует о высокой мощности предлагаемой математической модели. Учитывая достоверность данной модели, она может использоваться в практическом здравоохранении для выявления вероятности развития геморрагического синдрома у недоношенных.