

Лытко А. А.

АНАЛИЗ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ С НЕОНАТАЛЬНОЙ ЖЕЛТУХОЙ НА ФОНЕ ТОКСИКО-ГИПОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА ИХ МАТЕРЕЙ

Научный руководитель ст. преп. Громыко М. В.

Кафедра биологической химии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. В последние годы увеличилось число детей с неонатальной желтухой. Токсико-гипоксическая энцефалопатия является актуальной проблемой новорождённых. В тоже время лабораторные показатели детей с сочетанием этих патологий мало изучены.

Цель: проанализировать некоторые биохимические показатели крови у новорождённых детей с неонатальной желтухой на фоне токсико-гипоксической энцефалопатии в зависимости от гинекологического анамнеза их матерей.

Материалы и методы. Для исследования использовались архивные данные 75 пациентов с неонатальной желтухой и токсико-гипоксической энцефалопатией неврологического отделения УЗ «Гомельская областная детская клиническая больница». Нами были рассмотрены такие параметры как пол, антропометрические показатели, а также данные лабораторных исследований. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Microsoft Excel 2013».

Результаты и их обсуждение. Анализ 75 карт пациентов показал, что средние антропометрические показатели и данные шкалы апгар исследуемых находятся в пределах нормы. Также показатели глюкозы, гемоглобина и гематокрита у обоих полов не имеют значительных отличий и находятся в пределах нормы. Проанализировав биохимические анализы крови пациентов, родившихся в результате первых родов, мы выяснили, что уровень общего и связанного билирубина выше у мальчиков (204,0 мкмоль/л и 26,7 мкмоль/л, 181,3 мкмоль/л и 14,7 мкмоль/л у девочек). Концентрация С-реактивного белка также выше у мальчиков (0,95 мг/мл), чем у девочек (0,73 мг/мл). В тоже время на момент второго анализа крови (через 3-7 дней) общий билирубин выше у девочек (153,3 мкмоль/л и 135,8 мкмоль/л у мальчиков), однако уровень связанного билирубина выше у мальчиков (24,5 мкмоль/л и 14,5 мкмоль/л у девочек). Сравнив общие и биохимические анализы крови детей, родившихся в результате повторных родов, было выявлено, что уровень общего и связанного билирубина, С-реактивного белка у мальчиков выше (236,2 мкмоль/л, 41,4 мкмоль/л, 1,85 мг/мл), чем у девочек (217,4 мкмоль/л, 35,8 мкмоль/л, 0,67 мг/мл). На момент второго анализа крови общий и связанный билирубин у мальчиков и девочек пришёл к одному уровню.

У мальчиков и девочек, родившихся от женщин с отягощённым и неотягощённым гинекологическими анамнезами, показатели общего и связанного билирубина не имеют значительных отличий. В группе пациентов, матери которых не имели абортов и выкидышей в анамнезе, С-реактивный белок в крови выше у мальчиков (1,25 мг/мл и 0,8 мг/мл у девочек). Уровень общего и связанного билирубина выше у девочек (178,7 мкмоль/л, 29,2 мкмоль/л и 151,7 мкмоль/л, 24,6 у мальчиков). При рассмотрении группы детей, матери которых имели отягощённый гинекологический анамнез, мы выявили, что уровень С-реактивного белка выше у мальчиков (0,84 мг/мл, 0,36 мг/мл у девочек), также по второму анализу крови видно, что в крови меньше общего и связанного билирубина у девочек (167,4 мкмоль/л, 21,4 мкмоль/л и 184,6 мкмоль/л, 31,1 мкмоль/л у мальчиков)

Выводы. Была выявлена разница в уровне С-реактивного белка, общего и связанного билирубина в крови у мальчиков и девочек с неонатальной желтухой на фоне токсико-гипоксической энцефалопатии, матери которых имеют разный гинекологический анамнез.