

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ НЕОНАТАЛЬНОГО ГЕМОСТАЗА

Лемешко Ю.И., Устинович Ю.А., Федотко П.А., Лемешко Е.В.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь; ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», Минск, Беларусь; УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница», Минск, Беларусь; НУ «Институт физиологии Национальной академии наук Беларуси», Минск, Беларусь
г. Минск*

АКТУАЛЬНОСТЬ

Показатели заболеваемости новорожденных детей отражают эффективность работы службы охраны материнства и детства. Отдельные состояния перинатального периода могут приводить к развитию нарушений в системе гемостаза у новорожденных, которые сопровождаются геморрагическими осложнениями, увеличивающими риск неблагоприятного исхода. Приоритетным направлением является усовершенствование лабораторной диагностики гемостазиологических расстройств у новорожденных. При исследовании системы неонатального гемостаза возникают трудности, обусловленные получением необходимого объема крови, длительностью исследования, интерпретацией полученных результатов.

ЦЕЛЬ

Показать основные тенденции геморрагических нарушений в структуре заболеваемости новорожденных и возможности оценки состояния системы неонатального гемостаза с применением современных лабораторных методов диагностики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

На основании данных форм государственной статистической отчетности Республики Беларусь проведен ре-

trosпективный анализ количества живорожденных детей, заболеваемости за период 2010-2020гг. На основании данных таблицы «Заболеваемость новорожденных» проанализированы нозологические формы заболеваний и классы согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра: P50-54, P60-61. Для обработки полученных результатов использовалась лицензионная программа Microsoft Office Excel 2016. Изучены диагностические возможности лабораторной оценки состояния системы неонатального гемостаза.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Проведенный анализ показал, что за исследуемый период в Республике Беларусь родилось 1 175 533 живых новорожденных детей. С 2010 по 2015г. наблюдался рост числа живорожденных детей (со 108 032 в 2010г. до 119 273 новорожденных в 2015г.) с последующим снижением показателя до 82 971 в 2020г. Анализ данных таблицы «Заболеваемость новорожденных» показал, что показатель общей заболеваемости составил 202,5‰ в 2010г. и 199,8 ‰ в 2020г. Наибольший уровень заболеваемости отмечался в 2019г. (208,4‰). Удельный вес геморрагических нарушений в структуре общей заболеваемости за 2010-2020гг. оставался достаточно стабильным ($4,6 \pm 0,2\%$) с колебаниями от 4,3%

в 2010г. до 4,7% в 2020г. Доля недоношенных среди детей с геморрагическими расстройствами составляла $17,5 \pm 4,2\%$. Для снижения вероятности развития геморрагических расстройств важным направлением является медицинская профилактика, основанная на использовании данных различных лабораторных тестов. При оценке неонатального гемостаза используются локальные и глобальные лабораторные методы, которые позволяют оценить как отдельные звенья гемостаза, так и дать комплексную оценку. Первичный гемостаз характеризуют общий анализ крови и метод агрегатометрии. Для получения информации о морфологической характеристике тромбоцитов используются тромбоцитарные индексы: основные (PLT, PDW, MPV, PCT) и дополнительные (P-LCR, IPF). Дополнительные тромбоцитарные индексы указывают на активацию и увеличение числа молодых форм тромбоцитов, что может использоваться для диагностики нарушений в системе неонатального гемостаза. Ценную информацию дает гистограмма, которая графически характеризует морфометрию тромбоцитов. Оценить функциональные характеристики тромбоцитов позволяет метод агрега-

тометрии, но данный метод имеет ряд ограничений при использовании у новорожденных. Рутинным методом оценки плазменного звена гемостаза является коагулограмма. Для правильной оценки полученных результатов необходимо использовать стандартизованные показатели (МНО, АЧТВ-R, ТВ-R). Метод тромбоэластографии/тромбоэластометрии позволяет проводить комплексную оценку гемостаза, динамический контроль гемостатической терапии, прогнозировать геморрагические нарушения у новорожденных «point of care».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Знание особенностей различных диагностических тестов при оценке состояния системы гемостаза, объективных ограничений для лабораторных методов, определение референсных интервалов для новорожденных детей позволит определить новые подходы к оказанию медицинской помощи новорожденным, основанные на усовершенствовании диагностики и медицинской профилактики геморрагических расстройств.



XXV Юбилейный Всероссийский научно-образовательный форум **Мать и Дитя**

1–3 октября 2024 года

МАТЕРИАЛЫ ФОРУМА