

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С РАЗНЫМ СРОКОМ ГЕСТАЦИИ

Жевнеронок И.В.¹, Смычѣк В.Б.²

¹Белорусская медицинская академия последипломного образования,

²Республиканский научно-практический центр медицинской
экспертизы и реабилитации,
г. Минск, Беларусь

Современные технологии выхаживания увеличили выживаемость недоношенных новорожденных, однако в последующем у этих детей часто отмечаются отклонения в развитии, которые влекут за собой высокие медико-социальные затраты для государства. Одним из распространенных неврологических диагнозов у преждевременно рожденных детей является энцефалопатия недоношенных, которая характеризуется повреждением белого вещества головного мозга разной степени выраженности.

Цель. Оценить частоту энцефалопатии недоношенных (ЭПН) у преждевременно рожденных детей с разным сроком гестации.

Материалы и методы. Выполнено ретроспективно-проспективное исследование, включены 212 недоношенных новорожденных с гестацией при рождении 26-36 недель, группы: до 28 нед. (n=36), 28-31 нед. (n=51), 32-33 нед. (n=55), 34-36 нед. (n=70). Повреждение белого вещества подтверждалось исследованиями в неонатальном периоде (нейросонография, магнитно-резонансная томография).

Результаты. Установлены значимые различия и зависимость частоты ЭПН от степени недоношенности (рлат<0,001), при этом даже при поздней недоношенности (34-36 недель) ЭПН отмечена в 12,9% (9 случаев), по мере уменьшения срока недоношенности увеличивается частота ЭПН (рлат<0,001), достигая 55,6% (20 случаев)

XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ



при рождении в 26-28 недель, что в 4,3 раза выше по сравнению с поздней недоношенностью (34-36 недель) и в 1,2-1,3 раза выше, чем при рождении в 28-31 и в 32-33 недели – 45,6% и 41,2%, соответственно. Таким образом, увеличение срока недоношенности с 26-28 недель до 33-36 недель уменьшает шансы развития ЭФПН в 8,47 раз ($OR=8,47$, 95% ДИ [3,24; 22,13]).

Вывод. Максимальная частота ЭФПН обнаружена у новорожденных с низкой степенью гестации (до 28 недель – 55,6%), примерно на одинаковом уровне ЭФПН встречается у недоношенных с гестацией 28-31 неделя и 32-33 недели: 45,6% и 41,2%, соответственно. Собственные исследования также показали, что у детей с поздней недоношенностью в группе 34-36 недель ЭФПН выявлена в 12,9% случаев, т.е. почти у каждого восьмого ребенка при рождении в этом сроке гестации. Данный факт свидетельствует о необходимости актуализации проблемы наблюдения за детьми с поздней недоношенностью, поскольку ЭФПН может приводить к неблагоприятным последствиям в отдаленном периоде, включая стойкие нарушения в неврологическом развитии и инвалидности.

Министерство здравоохранения РФ
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Отделение медицинских наук РАН
Всероссийское общество неврологов
Ассоциация неврологов Санкт-Петербурга
Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова
Санкт-Петербургская общественная организация
«Человек и его здоровье»



XXV ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ДАВИДЕНКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ

под редакцией
проф. Ключевой Е.Г., проф. Голдобина В.В.

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Санкт-Петербург
2023