

# **ОСОБЕННОСТИ БИОМАРКЕРА NT-PROBNP У КРАЙНЕ НЕЗРЕЛЫХ НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ И СЕПСИСОМ**

Прилуцкая В.А.<sup>1</sup>, Бойдак М.П.<sup>2</sup>, Иванова Е.В.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>УО «Белорусский государственный медицинский университет, Минск,  
Беларусь

<sup>2</sup>Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», Минск,  
Беларусь

Актуальность. Оценка диагностической и прогностической значимости определения NT-proBNP у взрослых и детей является современным трендом, показана его информативность при врожденных пороках сердца, в т.ч. у

новорожденных. В настоящее время активно проводятся исследования диагностической ценности NT-proBNP для дифференциальной диагностики инфекционно-воспалительных заболеваний легких и транзиторного тахипноэ новорожденных (ТТН). В исследование Arslan Z. et al. (2023) установлено, что в случае врожденной пневмонии уровень NT-proBNP значительно выше такового при ТТН ( $p=0,004$ ). И.Н. Масленникова и соавт. (2019) установили, что NT-proBNP может рассматриваться маркером недостаточности кровообращения, синдрома персистирующей легочной гипертензии у новорожденных детей. Однако в доступной литературе имеются единичные исследования о NT-proBNP у недоношенных младенцев с ЭНМТ.

Цель: оценить особенности содержания биомаркера NT-proBNP у крайне незрелых недоношенных новорожденных детей с врожденной пневмонией и сепсисом.

Материалы и методы. Выполнено обследование 31 крайне незрелого недоношенного ребенка, рожденного в ГУ «РНПЦ Мать и дитя» в период с июня 2024 по март 2025 г. Срок гестации 27 (26-28) недель, масса тела при рождении 910 (750-1100) г. ЭХО-КГ проведена в первые сутки после рождения. Группа контроля 15 условно здоровых доношенных новорожденных. Содержание NT-proBNP определяли методом ИФА в сыворотке крови матери, пуповинной крови и сыворотке детей в 1, 3 и 7 сутки жизни.

Результаты. Установлены особенности эхокардиографических параметров в первые сутки жизни у крайне незрелых недоношенных детей. При динамическом изучении содержания NT-proBNP выявлено статистически значимо более высокие уровни данного показателя в группе недоношенных по сравнению с доношенными пациентами ( $U=185,0$ ,  $p=0,043$ ). В исследуемой группе недоношенных детей с реализованными инфекционно-воспалительными заболеваниями на фоне преждевременного разрыва плодных оболочек выявлены корреляционные взаимосвязи данного биомаркера с гестационным возрастом пациентов ( $r_s=-0,600$ ,  $p=0,044$ ) и

длительностью преждевременного излития околоплодных вод ( $r_s = 0,721$ ,  $p = 0,030$ ).

Выводы. Установлены особенности содержания биомаркера NT-proBNP у крайне незрелых недоношенных новорожденных детей с врожденной пневмонией и сепсисом., ассоциации данного маркера со сроком гестации и длительностью безводного периода.



## **Материалы конференции**

**Бухара-2025**