ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

© Близнецова Елена Александровна, Антонова Людмила Кузьминична

Тверской государственный медицинский университет, 170100, Тверь, ул. Советская, д.4. E-mail: antonova.lk@yandex.ru

Ключевые слова: недоношенные; задержка внутриутробного развития; заболеваемость

Введение. До настоящего времени остается актуальной проблема преждевременных родов и рождение детей с ЗВУР. В последние годы появились данные об увеличении числа новорожденных с ЗВУР за счет недоношенных детей, что затрудняет их постнатальную адаптацию и определяет высокую частоту соматической патологии, постнатальной задержки развития. Исследование проводилось в ГБУЗ ТО Областном клиническом перинатальном центре им. Е.М. Бакуниной г. Твери.

Цель исследования. Провести анализ заболеваемости в неонатальном периоде недоношенных детей с гестационным возрастом (ГВ) 29–31 недели, родившихся с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР).

Материалы и методы. В основную группу вошли 32 ребенка с ЗВУР (масса тела — 874,8±37,6 г), в группу сравнения — 44 ребенка без ЗВУР (масса тела — 1228,0±41,7), получены достоверные различия по величине массы тела в группах ($p<0,05$). Диагностика ЗВУР у недоношенных детей при рождении определялась на основании шкалы Фентона T.P. (Fanton, 2013) с учетом пола ребенка. Степень тяжести БЛД определяли в соответствии с критериями, предложенными A.H.Jobe и E. Bankalari (2001). Ультразвуковые исследования (нейросонография, эхокардиография) на аппарате ALOKA SSD-3500 и MySonoU6 по стандартным методикам.

Результаты. Все дети после рождения были переведены в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). Причиной перевода послужили респираторные нарушения, которые были более выражены в основной группе, в связи с чем, 23 (71,9%) ребенка с ЗВУР находились на ИВЛ, длительность которой составила 15,05±0,8 дней, а продолжительность лечения в ОРИТ — 18,05±0,93 суток. В группе сравнения ИВЛ проводилась 13 (29,3%) детям продолжительностью в среднем 6,0±0,3 дней, а лечение в ОРИТ продолжалось 10,2±0,35 суток (все $p<0,05$). Кроме респираторных нарушений у детей основной группы отмечались такие симптомы, как нарушение сознания, нестабильность гемодинамики, наличие метаболического ацидоза, по частоте которых получены достоверные различия по группам (все $p=0,021$). Частота врожденной пневмонии составила в основной группе 6 (18,7%), а в группе сравнения — 12 (27,3%), но достоверных различий получено не было. Данные эхокардиографии показали наличие гемодинамически незначимого артериального протока у 5 (15,6%) детей с ЗВУР и у 3 (6,8%) детей без ЗВУР ($p>0,05$). Диагноз бронхолегочной дисплазии (БЛД) тяжелой степени выставлен 7 (21,9%) детям только основной группы ($p=0,011$), а БЛД средней степени тяжести — 4 (12,5%) детям; в группе сравнения — БЛД средней степени тяжести имели 7 (15,9%) детей, а легкой степени тяжести — 8 (18,2%), по частоте которых не получено достоверных различий между группами.

Патология ЦНС выявлена у всех детей: в обеих группах преобладала церебральная ишемия (68,8% и 72,7% в 1-ой и 2-й группах соответственно), кистозная форма перивентрикулярной лейкомаляции достоверно чаще (на 24,4%) отмечена в 1-ой группе ($p=0,043$). Достоверных различий по частоте внутричерепных кровоизлияний не получено, но ВЖК IV степени были только у детей с ЗВУР. В обеих группах диагностирована ретинопатия I и II степени без достоверных различий. Анемия недоношенных и конъюгационная желтуха в обеих группах встречались без значимых различий. При выписке из стационара 100% детей с ЗВУР имели показатели массы тела менее 10-й центили, в то время как у недоношенных детей без ЗВУР — 47,7%, при этом выписка состоялась на 3 недели раньше, чем в основной группе.

Заключение. Таким образом, недоношенные дети с ЗВУР и ГВ 29–31 недели имели при рождении массу тела менее 1000 г и значимо выше частоту тяжелой инвалидизирующей патологии в неонатальном периоде: кистозной формы перивентрикулярной лейкомаляции и бронхолегочной дисплазии тяжелой степени; при выписке из перинатального центра в 100% имели постнатальную гипотрофию.