

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТ МАТЕРЕЙ С ТРАНСПЛАНТИРОВАННЫМИ ОРГАНАМИ И ТКАНЯМИ

Симченко Анна Валерьевна, к.м.н., Девялтовская Маргарита Георгиевна, д.м.н.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя». 220053, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Орловская, д. 66/8

E-mail: anja_simchenko@rambler.ru

Ключевые слова: новорожденные, дети, трансплантат, иммуносупрессанты.

Введение. Трансплантация является высокоэффективным методом лечения при терминальной степени недостаточности органных функций. Для пациенток молодого возраста с трансплантированным органом встает вопрос о возможности реализовать репродуктивную функцию: уже через год после пересадки женщина может стать матерью на фоне стабильной функции трансплантата. Беременность у таких пациенток сопряжена с высокой степенью риска развития осложнений. В настоящее время накоплен опыт ведения беременности и родов у женщин с трансплантированным органом. В современных условиях крайне актуальной является всесторонняя оценка рисков для детей от матерей с трансплантированными органами [1–3].

Цель исследования. Проанализировать состояние здоровья новорожденных детей от матерей с трансплантированными органами и тканями.

Материалы и методы. Исследование выполнено в ГУ «РНПЦ «Мать и дитя» на базе педиатрических отделений. Обследованы 37 детей, рожденных от матерей, имеющих трансплантат, в неонатальном периоде. Применялись анамнестический, клинический, лабораторный, инструментальный и статистические методы.

Результаты. В исследовании участвуют 28 матерей с трансплантированной почкой (из них 3 женщины родили 2 детей), 3 женщины с трансплантированной печенью, 1 женщина с трансплантированным комплексом печень-почка (родила 2 детей), 1 женщина с трансплантированным комплексом почка-паращитовидные железы. В исследование включена семейная пара, в которой мать и отец имеют почечные трансплантаты: в этой семье родились 2 детей. Получены письменные согласия законных представителей детей на участие в исследовании.

Среди обследованных детей мальчики составили 54,0% (20), девочки — 46,0% (17). Доношенных детей было 70,3% (26); недоношенных детей — 29,7% (11), среди которых 3 детей, родилось с экстремально низкой и очень низкой массой тела в сроке до 30 недель.

Внутриутробная инфекция выявлена у 37,8% (14) младенцев. Врожденная пневмония диагностирована у 32,4% (12) детей, катаральный омфалит — у 1. Недоношенные дети имели клинические проявления синдрома дыхательных расстройств, нуждались в применении вспомогательной вентиляции и кислородотерапии. Ретинопатия недоношенных выявлена у 8,1% (3) детей. Задержка внутриутробного развития диагностирована у 32,4% (12) пациентов: у 9 доношенных младенцев и у 3 недоношенных. Энцефалопатия новорожденного присутствовала у 45,9% (17) детей. Субэпендимальные кисты и кисты сосудистых сплетений обнаружены у 40,5% (15) младенцев. Врожденные пороки сердца выявлены у 18,9% (7) детей; малые аномалии развития сердца — 78,4% (29) младенцев. Постгипоксическая кардиопатия с нарушением ритма сердца и экстрасистолией проявлялась у одного младенца. Анемия диагностирована у одного младенца. Врожденный порок развития почек (мультикистоз и гипоплазия почек) обнаружен у одного младенца. Порок почек выявлен впервые у плода внутриутробно во II триместре беременности матери с трансплантированной почкой. Пиело- и каликоэктазия диагностирована у 32,4% (12) детей: в 10 случаях у детей от матерей с трансплантированной почкой, в одном случае у ребенка от матери с трансплантированной печенью и в одном случае у ребенка от матери с трансплантированным комплексом печень-почка. Кисты в почках обнаружены у 7,7% (2) детей. Это дети, рожденные от пары с трансплантированными почками.

Признаки незрелости при нейросонографии обнаружены у большей половины младенцев: 59,5% (22) детей. Наличие кист сосудистых сплетений отмечено у 13,5% (5) младенцев, субэпендимальных кист — у 27,0% (10) детей. Перивентрикулярные кровоизлияния первой степени диагностированы у 7 пациентов: у 2 недоношенных младенцев и у 5 маловесных к сроку гестации. В единичных случаях выявлено расширение САП. Расширение задней черепной ямки и расширение БЖ выявлено в 3 случаях.

В большинстве случаев у исследуемых младенцев обнаружены малые аномалии развития сердца — 83,8%. Врожденные пороки сердца, представленные ДМПП и ДМЖП, были выявлены у 6 новорожденных; в 1 случае обнаружен ОАП. Снижение сократительной функции левого желудочка установлено у одного младенца, дилатация правых отделов сердца зафиксирована у — 3, гипертрофия миокарда отмечена в двух случаях. Дисфункция аортального клапана диагностирована в 5 случаях, дисфункция трикуспидального клапана — в 2 случаях, дисфункция митрального клапана — в одном случае.

Реактивные изменения сосудов печени обнаружены у трех новорожденных. Гемангиома печени наблюдалась в единичных случаях.

Заключение. Анализ состояния новорожденных детей в динамике неонатального периода выявил, что дети, рожденные от матерей с трансплантированными органами, составляли группу риска по внутриутробному инфицированию, пре- и перинатальному поражению ЦНС, риску развития гипогликемии, риску развития дыхательных расстройств, риску развития анемии, эндокринопатии.

Литература:

1. M. Szpotanska-Sikorska, N. Mazanowska Reproductive life planning in women after kidney or liver transplantation // *Clinical Transplantation*. — 2018. — Vol. 32 № 9. — P. 1–6.
2. Pregnancy Following Kidney Transplantation — Impact on Mother and Graft Function and Focus on Childrens' Longitudinal Development / Friederike Bachmann, Klemens Budde, Marie Gerland, Cornelia Wiechers and others. // *BMC Pregnancy Childbirth*. — 2019. — Oct 23;19(1). — P. 376.
3. Pregnancy outcomes and impact of pregnancy on graft function in women after kidney transplantation. / Mohammadi FA, Borg M, Gulyani A, McDonald SP, Jesudason S. // *Clin Transplant*. — 2017. — Oct; 31 (10). — doi: 10.1111/ctr.13089. Epub 2017 Sep 7.