

СЕКЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИИ

СОМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С ГЛАУКОМОЙ В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ

Большебородова А. А., Филиппова А. О., Саунанен Н. А., Якупова О. Р.

Научный руководитель: ассистент кафедры Зерцалова М.А.

Кафедра офтальмологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Большебородова Ася Александровна — студентка 5 курса Педиатрического факультета. E-mail: asya1998b@gmail.com; Филиппова Анна Олеговна — студентка 5 курса Педиатрического факультета. E-mail: schukovaanna@yandex.ru; Саунанен Надежда Анатольевна — клинический ординатор кафедры офтальмологии. E-mail: saunanen@yandex.ru; Якупова Оксана Робертовна — клинический ординатор кафедры офтальмологии. E-mail: oksanka-543@mail.ru

Ключевые слова: врожденная глаукома, недоношенные дети.

Актуальность исследования: успехи неонатологии и реаниматологии позволили повысить частоту выживаемости недоношенных детей. Однако глубокое недоразвитие многих органов и систем у таких новорожденных способствует возникновению различных патологических состояний, в т.ч. со стороны органа зрения.

Цель исследования: явилось выявление особенностей соматического анамнеза недоношенных детей с глаукомой в период новорожденности.

Материалы и методы: проведен ретроспективный анализ историй болезни 173 детей. Из них 1 группу (100 детей) составили недоношенные дети с врожденной глаукомой, родившиеся до 35-й недели беременности, 2 группу (39 детей) — недоношенные дети, у которых глаукома не развилась и 3-ю группу (34 ребенка) — дети с врожденной глаукомой, родившиеся в срок.

Результаты исследования: по результатам анализа соматического анамнеза недоношенных детей установлено, что все дети, рожденные ранее положенного срока, имели выраженную патологию со стороны различных органов и систем. Наиболее частой патологией в обеих группах являлась перинатальная энцефалопатия (ПЭП), бронхолегочная дисплазия (БЛД) и органическое поражение головного мозга (ГМ). Однако, в первой группе перинатальная энцефалопатия и бронхолегочная дисплазия встречались несколько чаще: в 95% (n=95) и 75% (n=75) случаев соответственно. Во второй группе эти показатели оказались практически одинаковыми и составили 53,8% (n=21) и 51,2% (n=20). Различные формы органического поражения головного мозга (кровоизлияния в желудочки, перивентрикулярная лейкомаляция и др.) в обеих группах встречались практически с одинаковой частотой: в первой группе — в 52% (n=52), во второй — в 64% (n=25). Также обращает на себя внимание, что во второй группе достаточно частой патологией была выявленная в ранние сроки внутриутробная инфекция новорожденного (n=21; 53,8%).

Из другой тяжелой соматической патологией в первой группе недоношенных детей с глаукомой встречались: эпилепсия — 34% (n=34), гидроцефалия — 33% (33), различная кардиопатология — 36% (36). Во второй группе также были выявлены: эпилепсия — 20,5% (n=8), детский церебральный паралич (ДЦП) — 23% (9), ателектазы — 25,6% (10), различная кардиопатология — 38,4% (15).

В третьей группе рожденных в срок детей с глаукомой соматическая патология практически не встречалась и в 91% случаев дети на момент обследования были здоровы.

Выводы: проведенное исследование показало, что все преждевременно рожденные дети имели разную по степени выраженности соматическую патологию. Однако, недоношенные дети, имели в своем анамнезе больший процент встречаемости перинатальной энцефалопатии и бронхолегочной дисплазии, одним из звеньев патогенеза которых является стойкая гипоксия различных органов и тканей организма.

Литература

1. Руденко Н.В., Бениова С.Н. Состояние здоровья недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Тихоокеанский медицинский журнал. 2012;3:34-36.
2. Крывкина Н.Н., Ахмадеева Э.Н., Валиулина А.Я. Сравнительная характеристика здоровья детей младенческого возраста, родившихся недоношенными, в зависимости от массы тела при рождении. Вестник современной клинической медицины. 2013;1(6):26-30.