

СОЧЕТАНИЕ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ С ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА

© Кулешова Анастасия Григорьевна

Научный руководитель — ассистент Трапезникова А.Ю.

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Кулешова Анастасия Григорьевна

E-mail: kyleshova2002@gmail.com

Ключевые слова: бронхолегочная дисплазия; новорожденный; недоношенный.

Актуальность: одной из наиболее часто встречающихся патологий респираторного тракта у детей, родившихся недоношенными, является бронхолегочная дисплазия (БЛД) [1]. Одним из серьезных осложнений является развитие легочной гипертензии и легочного сердца [2], но проведение ранней диагностики, а также «догоняющий рост», характерный для детей, родившихся недоношенными, способствуют нивелированию данной патологии [3]. Однако зачастую БЛД сочетается с другими заболеваниями неонатального периода (НП). Так, доказана патогенетическая связь между БЛД и ретинопатией недоношенных. Эти заболевания объединяет развитие сосудистой патологии на фоне недоразвития органа. В настоящее время накоплено мало данных о влиянии анемии на исходы БЛД, однако выявлено частое сочетание данных патологий между собой. Задержка внутриутробного развития (ЗВУР) плода, являясь фактором недоразвития легких, существенно увеличивает риск развития БЛД, т.к. процессы, ограничивающие темпы роста плода также замедляют развитие и созревание его легочной ткани. Новорожденные с ЗВУР имели более высокий риск развития БЛД при отсутствии постнатальных факторов риска, таких, как развитие инфекционного процесса, открытого артериального протока, респираторных нарушений. Цель исследования: изучить сочетание БЛД с другими заболеваниями НП.

Материалы и методы: проанализированы истории болезни 12 новорожденных, родившихся недоношенными на сроке гестации 24 1/7–34 6/7 недель, которым на основании клинических рекомендаций поставлен диагноз БЛД.

Результаты исследования: в данной группе пациентов большую часть составили лица мужского пола (67%). 6 недоношенным детям в раннем НП проводилась искусственная вентиляция легких вследствие развития дыхательной недостаточности (ДН). В данной группе пациентов у 5 (42%) детей БЛД сочеталась с ретинопатией недоношенных, у 5 (42%) - с анемией, у 8 (67%) - с поражением ЦНС и синдромом мышечной дистонии, у 3 (25%) - с пневмонией, у 4 (33%) - ДН. У 2 детей с диагностированной ЗВУР плода БЛД не обнаружена. У 4 (33%) пациентов диагностирована врожденная и постнатальная нозокомиальная инфекция.

Выводы: в проведенном исследовании выявлено, что БЛД чаще сочетается с такими заболеваниями как ретинопатия недоношенных, анемия, поражениями ЦНС, ДН. Анемия у детей с БЛД имеет, безусловно, сложный генез: железодефицитная анемия, анемия недоношенных, анемия при хроническом заболевании. Поскольку мы проводили ретроспективное исследование, определить причины синдрома анемии оказалось невозможно. В проведенном исследовании у пациентов со ЗВУР БЛД не выявлена, но, возможно, это связано с тем, что дети на момент исследования не достигли 36 недель постменструального возраста.

Литература

1. Tracy, M.K. Bronchopulmonary dysplasia and pulmonary outcomes of prematurity / M.K. Tracy, S.K. Berkelhamer // *Pediatr. Ann.* — 2019.- Vol. 48.- № 4. — P.148–153.
2. Соломаха А. Ю. Нарушения дыхания во сне у людей разных возрастных групп / А.Ю. Соломаха, Н. А. Лисовская, М. В. Бочкарев, Л. С. Коростовцева, Н. А. Петрова, Г. И. Образцова, Ю. В. Свиряев // *Российский физиологический журнал им. И.М. Сеченова.* — 2020. — Т. 106. — № 1. — С. 31–43.
3. Соломаха, А.Ю. Динамика кардиореспираторных и эхокардиографических показателей у детей первого года жизни, страдающих бронхолегочной дисплазией / А.Ю. Соломаха, Н.А. Петрова, Г.И.Образцова, Ю.В.Свиряев, Д.О.Иванов // *Неонатология: новости, мнения, обучение.* — 2019. — Т. 7. — № 1. — С. 31–37.