

ОСОБЕННОСТИ ЭТИОЛОГИИ И ФАКТОРЫ РИСКА КРОВОИЗЛИЯНИЙ СЕТЧАТКИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

© Васильчук Янина Владимировна, Яковлева Диана Евгеньевна

Научный руководитель: Киреева В.А.

Кафедра офтальмологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Васильчук Янина Владимировна — студентка 5 курса, лечебный факультет.

E-mail: yanochka812@gmail.com.

Яковлева Диана Евгеньевна — студентка 5 курса, педиатрический факультет.

E-mail: dzeshko123@gmail.com

Ключевые слова: ретинальные кровоизлияния, новорожденные, коагулограмма

Актуальность исследования: Кровоизлияния у новорожденных являются частой патологией, однако причины заболевания исследованы недостаточно. Особый интерес представляет изучение этиологии данной патологии, ее клинические проявления, которые впоследствии могут влиять на развитие зрения [2, 3].

Цель исследования: Выявить потенциальные факторы риска возникновения кровоизлияний сетчатки у новорождённых путём оценки показателей клинического анализа крови и коагулограммы, а также некоторых показателей акушерского анамнеза у детей первых дней жизни.

Материалы и методы: группа была сформирована случайным образом среди детей, родившихся через естественные родовые пути, без грубой патологии, выявленной при перинатальном скрининге. В родильном зале Перинатального центра ФГБОУ ВО СПбГПМУ до момента перерезания пуповины был произведён забор пуповинной крови для лабораторного исследования показателей клинического анализа крови и коагулограммы. Рассматривались следующие показатели: количество тромбоцитов, активированное парциальное тромбопластиновое время (АПТВ), уровень фибриногена, тромбиновое время (ТВ), протромбиновое время, протромбиновый индекс, международное нормализованное отношение [1]. Состояние глаз оценивалось на 2–3й день жизни детей с помощью обратной бинокулярной офтальмоскопии. Кроме того, были проанализированы некоторые аспекты акушерского анамнеза: объём кровопотери в родах, продолжительность безводного промежутка, возраст матери, наличие анемии, наличие АВО несовместимости. Для статистического анализа показателей применили программу «Statistica» с использованием критериев Манна-Уитни и Пирсона.

Результаты: из 10 детей у троих (30%) выявлены кровоизлияния в сетчатку различной степени интенсивности и морфологии, не затрагивающие область макулы. Таким образом, были сформированы 2 группы пациентов: с ретинальными кровоизлияниями и без них.

По показателям акушерского анамнеза не было выявлено достоверного различия между пациентами обеих групп. Однако, при исследовании показателей системы гемостаза было выявлено достоверно значимое укорочение АПТВ ($p=0,06$) и ТВ ($p=0,02$).

Выводы: по данным нашего исследования, у детей первых дней жизни с кровоизлияниями сетчатки результаты лабораторных и инструментальных методов исследования отличаются от детей без кровоизлияний, в то время как анамнез беременности чаще сходный. Таким образом, можно предположить, что появление кровоизлияний связано с течением интранатального периода беременности.

Литература

1. Е.М. Кольцова, Е.Н. Балашова, М.А. Пантелеев, А.Н. Баландин. Лабораторные аспекты гемостаза новорожденных. Вопросы гематологии/онкологии и иммунологии в педиатрии. — 2018. — Т. 17. — 4. — С. 100–113

2. Л.В. Коголева, Е.Н. Демченко. Клинические проявления и исходы ретинальных кровоизлияний у младенцев: исследование серии случаев. Вопросы современной педиатрии. — 2018. — Т. 17. — 2. — С. 133–137
3. Уколова, Д. А. Морфометрические параметры диска зрительного нерва и толщина ганглиозных клеток сетчатки у здоровых детей / Д. А. Уколова, А. В. Попова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 667. — EDN HEBQST.