



## **ХАРАКТЕРИСТИКА РЕСПИРАТОРНЫХ НАРУШЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ СЕПСИСОМ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID 19 ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

**Гулямова М.А., Ходжиметова Ш.Х., Орзикулова С.Ф., Махсудова Г.Б.**  
*Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт  
Ташкент, Узбекистан*

### **АКТУАЛЬНОСТЬ**

В настоящее время сепсис остаётся одной из серьёзных проблем современной медицины в силу неуклонной тенденции к увеличению числа больных и стабильно высокой летальности. Появление Covid-19 поставило перед специалистами здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным (Авдеев С.Н., Адамян Л.В. и соав., 2022).

### **ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Провести сравнительную характеристику респираторных нарушений у новорожденных детей сепсисом, родившихся от матерей, перенесших Covid-19 во время беременности.

### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Обследовано 64 новорожденных, которые подразделены на 2 группы. 1-группа (основная) – новорожденные с сепсисом, родившиеся от матерей, перенесших Covid-19 во время беременности – 34 (53,1%) 2-группа (сравнения) – новорожденные с неонатальным сепсисом – 30 (46,9%). Наибольшее количество новорожденных детей (59,3%) составили с гестационным возрастом 28-32, количество которых было в одинаковом количестве в обеих группах

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Респираторный дистресс-синдром различной степени тяжести встречался у 53 (82,8%) новорожденных детей. Наиболее низкие значения 1-3 балла по шкале Сильвермана ( $P_{1-2} < 0,05$ ) наблюдалось среди новорожденных детей 1 группы (44,1%), во 2-ой 3-4 балла (56,7%). Признаки дыхательная недостаточность (ДН) были более выражены у детей 1-й группы ( $P_{1-2} < 0,01$ ). Одышка среди новорожденных детей, родившихся от матерей, перенесших Covid-19 во время беременности встречалась достоверно часто ( $P_{1-2} < 0,05$ ) в 59,0% случаев, а также у большей половины детей (59%) наблюдались приступы апноэ, а во 2-ой группе в 2,1 раза меньше (26,7%). Западение грудины и втяжение межреберных промежутков у детей 1-й группы отмечалось в 73,5% и 79,4% случаев, а во второй группе, соответственно у 73,3% и 86,7%, однако достоверных отличий не наблюдалось.

Пероральный цианоз статистически значимо ( $P_{1-2} < 0,05$ ) наблюдался среди новорожденных детей 1-ой группы (88%) по сравнению со 2-ой. Акроцианоз выявлялся у подавляющего большинства новорожденных, что составило 61,0%, однако разницы особой в обеих группах отмечено не было и составило соответственно 59,0% и 63,3%. Ослабленное дыхания наблюдалось у 87,5% детей, однако достоверной разницы между группами не наблюдалось.

В респираторной поддержке нуждались 23 (76,7%) новорожденных первой и 22 (64,7%) второй группы. Длительность применения респираторной поддержки была различной, она колебалась от 3 до 10 суток и более. До 3-х суток, данный вид поддержки применялся у 20 (31,2%) новорожденных в 1 группе, во второй у 25 (39%). Пролонгированная искусственная вентиляция легких (ИВЛ) от 1 до 3 суток использовалась у 8 (23,5%) детей 1 группы, а во второй в 2 раза меньше (13,3%). ИВЛ длительностью от 4 до 6 суток применялась у 2 (5,8%) детей в 1 группе. Длительность применения СРАР была различной, она колебалась от 1 до 15 суток и более. Так, до 3-х суток, данный вид поддержки применялся у 8 (23,5%) новорожденных детей в 1 группе, во второй у 12 (40%). СРАР от 4 и более суток применялась у 15 (44,1%) детей в 1 группе, а во второй у 10 (33,3%)

Выводы. Таким образом, респираторные нарушения более выражены у новорожденных детей сепсисом, родившихся от матерей, перенесших Covid-19 во время беременности по сравнению с новорожденными детьми с неонатальным сепсисом. Установлено, что обследуемые новорожденные дети с сепсисом обеих групп нуждались в респираторной поддержке, однако длительность её применения достоверно выше в группе новорожденных детей с сепсисом, родившихся от матерей, перенесших Covid-19 во время беременности ( $p < 0,01$ ). Полученные данные позволяют сделать вывод, что исходное состояние здоровья матери, могут стать причиной высокого уровня патологии у новорожденных детей.

#### **БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:**

1. Satvaldieva, E. A., Fayziev, O. Y., Ashurova, G. Z., Shakarova, M. U., & Ismailova, M. U. (2022). Criteria for choosing antibiotic therapy for surgical sepsis in children. *Russian Journal of Pediatric Surgery, Anesthesia and Intensive Care*, 12(2), 145-156.
2. Ашурова, Г. З., Сатвалдиева, Э., Маматкулов, И., & Шакарова, М. У. (2022). Эффективность применения глутамина в составе парентерального питания при сепсисе у новорожденных детей. in *Library*, 22(1), 38-38.