



## **ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АБСОЛЮТНОЙ ЛИМФОПЕНИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНОГО ПОСТНАТАЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА**

**Турсунбаева Ф.Ф., Гулямова М.А., Ахмадалиева Л.Г., Ходжиметов Х.А.**  
*Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт.  
Ташкент, Узбекистан*

### **АКТУАЛЬНОСТЬ**

Особый интерес представляет собой изучение динамики количества лимфоцитов, особенности их фенотипа в неонатальном периоде и применение полученных данных в диагностике различных патологических состояний и прогнозирование исхода заболевания.

### **ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Частоту встречаемости абсолютной лимфопении у новорожденных детей различного постнатального возраста при осложненном течении неонатального периода.

### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Было проведено клинико-лабораторное исследование 60 новорожденных детей. Все обследованные новорожденные дети были разделены на 3 группы: в 1-ую – 20 новорожденных с локализованными формами бактериальной инфекции, во 2-ую 20 новорожденных с неонатальным сепсисом и в 3-ю – 20 с внутриутробной инфекцией (ВУИ). Новорожденных детей с гестационным возрастом 38-40 недель составило 15%, с 35-37 недель – 20%, с 32-35 недель-35%, 28- 32 недель-25%, 28 и ниже 5%. Для выполнения работы были использованы лабораторные критерии лейкоцитов в периферической крови.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Исследования показали, что при локальной бактериальной инфекции максимальное количество лимфоцитов колебалась в пределах 67-72% и максимальный показатель лимфоцитов (72%) отмечался в 1-ые дни жизни, а минимальный на 28-ые сутки жизни и составило 67 %. При сепсисе количество лимфоцитов варьировала в пределах от 61 до 75% и наиболее высокий показатель наблюдался в 1-ый день жизни, а минимальное количество колебалось от 7 до 20%, и наиболее выраженная лимфопения наблюдалась на 21-е, 28-е сутки жизни (по 7%). Количество новорожденных детей с лимфопенией при сепсисе (10%) и ВУИ (13,3%) в 2,6 раза было больше, чем при локальной бактериальной инфекции (5%). На 28-е дни



---

жизни среди 60 обследуемых детей лимфопения наблюдалась у 35%, причем количество новорожденных преваляло при сепсисе (13,3%), локальной бактериальной инфекции (11,6%) чем при ВУИ (10%).

Наибольшее количество детей были новорожденные с гестационным возрастом 32-35 недель (31,1%), причем среди них с лимфопенией встречалось большое количество детей с ВУИ (57,1%), и сепсисом (42,8%). Среди новорожденных с гестационным возрастом 28-32 недель (22,2%) лимфопения наблюдалась у 50%, с ВУИ (60%) и с сепсисом (40%). Среди новорожденных с гестационным возрастом 28 и ниже недель (6,6%) лимфопения была выявлено только у 1 новорожденных с ВУИ (33,3%).

### **ВЫВОДЫ**

Таким образом, количество детей с выраженной лимфопенией регистрировалась у новорожденных с гестационным возрастом 35-37 недель и 28-32 недели. Наибольшее количество детей с лимфопенией различного постнатального возраста при осложненном течении неонатального периода наблюдалось при ВУИ в 1-ые дни жизни, при ВУИ и сепсисе на 21-е дни жизни и на 28-е дни жизни при сепсисе. что может указывать на непосредственную взаимосвязь между развитием абсолютной лимфопении как проявления иммунной недостаточности и неблагоприятную прогностическую значимость, чего не наблюдалось при локально-гноной инфекции. С целью предотвращения неблагоприятных исходов у новорожденных необходимо проводить ее коррекцию.