

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ УМЕРШИХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ЖКТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ ПОРОКА

Ходжамова Н.К.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Узбекистан*

Врождённые пороки развития являются одной из основных причин перинатальной и ранней детской смертности, вызывая серьёзные медико-социальные проблемы в обществе. Врождённые пороки развития встречаются у 5% младенцев, но их вклад в структуру детской смертности достигает 20% и выше.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проанализировать причины смерти умерших новорожденных детей с ВПР ЖКТ в зависимости от уровня порока.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведен ретроспективный анализ историй болезни у 316 новорожденных детей с врожденными пороками желудочно-кишечного тракта получивших лечение в отделении неонатальной хирургии Республиканского перинатального центра с 2019 по 2021 гг.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Нами проанализированы причины смерти умерших новорожденных детей с ВПР ЖКТ в зависимости от уровня порока за период с 2019 по 2021 года.

За период с 2019 по 2021 год в отделении неонатальной хирургии умерли 24 ребенка с врожденными пороками ЖКТ. Среди 24 детей с летальным исходом наибольшее число составили дети с врожденными пороками верхних отделов ЖКТ $66,7 \pm 5,1\%$, следующими были с пороками нижних отделов $20,0 \pm 5,4\%$, самое малое количество умерших было в группе детей с пороками средних отделов $12,5 \pm 4,5\%$.

Анализ причин летальности показало, что самой преобладающей причиной среди всех новорожденных с врожденными пороками ЖКТ была бронхопневмония. Среди умерших новорожденных с пороками верхних отделов ЖКТ бронхопневмония встречалась в 100% случаев, нижних отделов в $80 \pm 6,9\%$ и средних отделов $66,6 \pm 6,6\%$ случаев.

У $80,0 \pm 6,9\%$ умерших младенцев с пороками нижних отделов ЖКТ, у $75,0 \pm 5,4\%$ детей с пороками верхних отделов и у $66,6 \pm 6,6\%$ детей с пороками средних отделов причиной летального исхода явился синдром полиорганной недостаточности на фоне прогрессирующей сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности.



Среди причин летальности немаловажное значение имели также отек легкого, которое встречалась в группе детей с врожденными пороками ЖКТ верхних отделов $43,8 \pm 6,1\%$ в 1,3 раза больше, чем у детей с пороками средних отделов $33,3 \pm 6,6\%$, в 2,1 раза больше чем у детей нижних отделов $20,0 \pm 5,4\%$. Массивные ателектазы $31,3 \pm 6,3\%$ и плеврит $18,8 \pm 5,3\%$ наблюдались только у детей с врожденными пороками верхних отделов ЖКТ.

От сепсиса и отека мозга больше умерли дети с пороками средних $33,3 \pm 6,6\%$ и нижних отделов ЖКТ $40,0 \pm 6,6\%$.

Перитонит как причина смерти больше встречалась в группе детей с врожденными пороками средних отделов ЖКТ $33,3 \pm 6,6\%$, чем у детей с пороками нижних отделов $20,0 \pm 5,4\%$, в группе детей с верхними пороками перитонит не наблюдался.

ВЫВОДЫ

Таким образом, результаты нашего исследования показали, что самой преобладающей причиной смерти среди всех новорожденных с врожденными пороками ЖКТ была бронхопневмония, которая в 100% случаев встречалась у новорожденных с пороками верхних отделов ЖКТ. Следующим по значимости была полиорганная недостаточность в среднем 74,8% на фоне прогрессирующей сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности. Отек легкого, отек мозга и сепсис также были немаловажными причинами смерти. Массивный ателектаз и плеврит наблюдался только у детей с пороками верхних отделов ЖКТ.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Шарипов, А., Алимов, А., Усманов, Р., Расулов, А., & Шорахмедов, Ш. (2023).
2. Диагностическое значение натрийуретического пептида при сердечной недостаточности у детей с врожденными пороками сердца. in Library, 7(1), 267-271. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19363>