

ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ

Турабидинова Г.А.

*Андижанский государственный медицинский институт
Андижан, Узбекистан*

Актуальность

Встречаемость внутриутробной пневмонии (ВУП), вследствие внутриутробного инфицирования (ВУИ), среди новорождённых детей составляет около 0,7% живорожденных во всем мире и варьируется от 0,2 до 2,0% в зависимости от региона [1]. Внутриутробная пневмония является воспалительным процессом легочной ткани, возникающая антенатально [2], и сопровождается развитием клинических проявлений в первые 72 часа жизни ребенка, иногда сопровождаясь сопутствующими заболеваниями [3]. Данная патология остается актуальной проблемой современной педиатрии, так как, даже после успешного лечения, она может негативно повлиять на иммунитет ребёнка [4,5], и имеет осложнения, таких как плеврит, сепсис и другие опасные состояния [6,7]. Изучение предикторов развития ВУП и его профилактика остаётся актуальной проблемой в области перинатологии.

Материалы и методы

Исследование проводилось среди 56 доношенных новорождённых с гистационным возрастом от 36 до 42 недель ($37,6 \pm 1,82$ нед.), обеих полов, с диагнозом ВУП, обусловленная ВУИ. Сбор анамнестических данных осуществлялось путём сбора данных из стационарной карты роженицы, и путём непосредственной беседы с родильницей и сопровождающих её опекунов.

Результаты и их обсуждение

Изучение факторов, способствующих развитию внутриутробной пневмонии, проводилось на основании опросника, созданного нами с учётом анамнестических данных женщин. Как показали наши исследования, на развитие ВУП у доношенных новорождённых влияют ряд факторов перинатального периода. В частности, играет ведущую роль наличие инфекционных заболеваний во время беременности у женщин: перенесенные острые респираторные заболевания – 69,6% (39/56), обострение во время беременности хронических очагов инфекции (мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, кардиоревматологические заболевания) – 19,6% (11/56), присутствие в анамнезе гинекологических воспалительных заболеваний (в том числе, инфекции передающихся половым путём) – 16,1% (9/56), высоких титров

TORCH инфицирования – 16,1% (9/56). При этом, у 21,4% (12/56) рожениц отмечали комбинацию двух инфекционных факторов. Одновременно, было отмечено, что 66,1% (37/56) женщин в период беременности получали противовоспалительную терапию, остальные 33,9% (19/56) во время острой респираторной инфекции отказались от медикаментозной терапии.

Одновременно, 85,7% (48/56) женщин проходили лечение в связи с наличием анемии различной степени, из них 14,3% (8/56) на стационарном лечении в связи с риском преждевременного прерывания беременности.

Немаловажным предиктором являлся наличие у рожениц коморбидной патологии: кариес зубов – 39,3% (22/56), патология щитовидной железы – 30,4% (17/56), отягощённый аллергический фон – 7,1% (4/56), патология сердечно-сосудистой системы неинфекционного генеза (ВПС, ППС, пролапс) – 5,1% (3/56).

Как показали наши исследования, сочетание инфекционного воспалительного процесса с коморбидной патологией инфекционного генеза усиливает риск развития внутриутробного инфицирования плода с последующем развитием внутриутробной пневмонии.

Выводы

Важнейшими предрасполагающими факторами развития ВУП у новорождённых, остаются наличие инфекционного агента в перинатальном периоде (инфекционные очаги или носительство), но при этом немаловажную роль играют неинфекционные предикторы в виде анемии во время беременности (85,7%), патология щитовидной железы (30,4%), отягощённый аллергический фон (7,1%), которые непосредственно влияя на иммунную систему повышают риск развития внутриутробного инфицирования.

Библиографические ссылки:

1. Kim Y, Kim YM, Kim DR, Kim HG, Sung JH, et al. The Multifaceted Clinical Characteristics of Congenital Cytomegalovirus Infection: From Pregnancy to Long-Term Outcomes. *J Korean Med Sci.* 2023 Aug 14;38(32):e249. doi: 10.3346/jkms.2023.38.e249
2. Абсаломова Ф.А., Турдиева Ш.Т. TORCH инфицирования у матерей грудных детей, с врождёнными пороками сердца. *Неделя Науки-2017*, (2017): 191-193.
3. Turdieva ST, Abdurashidova KB. Composition of the intestine microflora in young children under conditions of diarrhea and recovery. *Current issues in practical pediatrics.* (2023); 1 (1): 305-306.
4. Раджабова Н.К., Турдиева Ш.Т. Уровень гормонов щитовидной железы у новорождённых и их матерей с диффузноэндемическим зобом. *Научные работы одарённой молодёжи и медицина XXI века*, (2023); 1 (1): 340-341.

5. Турдиева Ш.Т., Насирова Г.Р., Хасанова Г.М. Современные аспекты бактериофаговой терапии в педиатрической практике. Педиатрия, 2023; 4: 365-369

6. Абдурашидова Х.Б. Особенности течения беременности у женщин с ожирением. Университетская наука: взгляд в будущее, 2020.: 546-550.

7. Turdieva Sh.T., Fayziev A.N. Growth Hormone Variability in Children and Adolescents with Helicobacteriosis. Journal of Experimental and Clinical Medicine, 2023.; 40(4): 687-691 doi: 0.52142/omujesm.40.4.4

8. Шамансурова, Э. А. "Хламидийные пневмонии и бронхиты у детей." Педиатрия 10 (1989): 57-60.

9. Агзамова, Ш. А. "Клеточный и гуморальный иммунитет у детей раннего возраста, инфицированных внутриутробно цитомегаловирусом и вирусом простого герпеса." Вятский медицинский вестник 2 (46) (2015): 13-17.

10. Файзиев, А. "LDH activity in the blood serum of children with complicated pneumonia." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.1 (2023): 297-298.

11. Деворова, Маърифат. "К вопросу оценки физического развития детей, страдающих аллергической патологией." in Library 21.3 (2021): 41-47.

12. Махкамова, Г. Т., and А. А. Тиллабоева. "АВТОНОМИЯ РЕБЕНКА КАК ПАЦИЕНТА В ПЕДИАТРИИ." Экономика и социум 2 (57) (2019): 635-638.

13. Ахмедова, Д. И., and Н. Н. Эргашева. "Динамика массы тела при врожденной кишечной непроходимости у новорожденных." Врач-аспирант 53.4 (2012): 70-76.

14. Улугов, Аскар Исматович, and Чори Жумаевич Бутаев. "Влияние респираторных аллергических заболеваний на биофизические свойства мембраны эритроцитов у детей." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 72-74.

15. Ганиева, Д. К., Д. И. Каримова, and М. И. Шайхова. "Изучение основных направлений терапии дисметаболической нефропатии у детей." Научно-практический журнал Педиатрия 4 (2021): 179-181.

16. Турдыева, Шохида Толкуновна, Наргиза Нуриддиновна Тоирова, and Дилорам Исматовна Каримова. "Репродуктивное развитие девочек-подростков с хронической гастродуоденальной патологией." Современная медицина: актуальные вопросы 29 (2014): 49-54.

17. Валиев, Фаррух Нигматжонович. "ФИЗКУЛЬТУРА ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП." Интернаука 19-2 (2020): 8-11.