

ПРЕИМУЩЕСТВА САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ С ПОСТОЯННЫМ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ У НОВОРОЖДЕННЫХ С РЕСПИРАТОРНЫМ ДИСТРЕСС СИНДРОМОМ

Н.Т. БОБОЕВА, Х.Б. ФАЙЗУЛЛАЕВА

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

НАФАС БУЗИЛИШ СИНДРОМИ МАВЖУД ЧАҚАЛОҚЛАР ЮҚОРИ НАФАС ЙЎЛЛАРИДА ДОИМИЙ МУСБАТ БОСИМ БИЛАН ДАВОЛАШНИНГ АФЗАЛЛИКЛАРИ

Н.Т. БОБОЕВА, Х.Б. ФАЙЗУЛЛАЕВА

Самарканд Давлат медицина институти, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд

THE ROLE OF INFLAMMATION IN PROLONGED HYPERBILIRUBINEMIA OF NEWBORNS

N.T. BOBOEVA, Kh. B. FAYZULLAYEVA

Samarkand State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Samarkand

Барча кузатувдаги чақалоқларга стандарт лаборатор-инструментал текширувлар ўтказилди. Ультра товушли текширувлар (бош миёни, юракни, қорин бўйлиги аъзолари), кўрсатмаларга кўра электроэнцефалография ўтказилди. Гипоксемия ва аралаш ацидоз мавжуд респиратор дистресс синдромли чақалоқларда юқори нафас йўлларида доимий мусбат босим остида мустақил нафасда даволаш чақалоқларни умумий аҳолини яхшиланишига олиб келди. Буни клиник – лаборатор ва рентгенологик маълумотлар ҳам тасдиқлайди. Юқори нафас йўлларида доимий мусбат босим остида мустақил нафас билан даволаш бажарилиши техник жихатдан оддий ва амалий аҳамиятдаги даво ҳисобланади.

Калит сўзлар: муддатидан олдин туғилган чақалоқлар, гипоксемия, ацидоз.

All newborns underwent standard laboratory and instrumental examination. Ultrasound examinations (brain, heart, abdominal organs), according to indications, electroencephalography was performed. In the presence of hypoxemia and mixed acidosis of newborns with respiratory distress syndrome, the use of spontaneous breathing with SDPPD improved the overall condition of newborns. This was confirmed by an improvement in the clinical and laboratory and radiographic data of each newborn. Spontaneous breathing with SDPPD is a technically simple and effective method of correction of hypoxemia in the syndrome of respiratory disorders.

Key words: premature new born, hypoxemia, acidosis.

Актуальность. Одним из основных вопросов неонатологии является преждевременное рождение новорожденных детей [2, 3]. С преждевременными родами связаны различные виды патологии, такие как внутримозговые кровоизлияния, различные патологии развития ЦНС, некротические энтероколиты, бронхопульмонарные дисплазии, синдром дыхательных расстройств. Указанные патологические состояния в большом проценте случаев связаны с анатомо-физиологической незрелостью организма новорожденного [1, 5].

Целью работы явилось определение влияния клинического и прогностического значения самостоятельного дыхания с постоянным положительным давлением в дыхательных путях (СДППД).

Материал и методы исследования. Работа была выполнена на базе отделения патологии новорожденных Областного специализированного медицинского детского центра Самарканда. В зависимости от гестационного возраста, все дети были разделены на 2 группы: I группа – 20 глубоко недоношенных детей со сроками гестации 28-32 недели ($29,1 \pm 0,7$ нед), II группа – 20 недоно-

шенных новорожденных со сроками гестации 33-36 недель ($34,7 \pm 0,5$ нед.). При этом масса тела детей I группы составляла 2000 гр. (1302 ± 202 г), и менее, во 2 группе более 2000 гр (2437 ± 300 г). Всем новорожденным проведен мониторинг клинический, аппаратный, лабораторный: стандартное лабораторно-инструментальное обследование, включающее мониторинг кислотно-основного состояния артериальной крови, общеклинические анализы крови и мочи, биохимические (определение содержания общего белка, мочевины, креатинина, глюкозы, билирубина, электролитов, аспарагиновой и аланиновой трансаминаз, С-реактивного белка), исследование крови на маркеры внутриутробных инфекций методом иммуноферментного анализа с определением уровня специфических иммуноглобулинов М и G, рентгенологическое исследование органов грудной клетки, регистрация электрокардиограммы. Ультразвуковые обследования (головного мозга, сердца, органов брюшной полости, забрюшинного пространства), по показаниям выполнялась электроэнцефалография. Клиническое обследование детей проводилось ежедневно во время их нахождения в отделениях интенсивной терапии

новорожденных, а также в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей до выписки из стационара по общепринятой методике. Оно включало в себя общий медицинский осмотр, постоянный кардио-респираторный мониторинг, контроль насыщения крови кислородом (SpO_2), артериального давления, массы тела и суточного диуреза. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с помощью пакета программ Statistica 7.0 (StatSoft, USA). Качественные признаки описывались в виде долей и абсолютных значений. Для количественных признаков вычислялись медиана, крайние квартили. Определялся относительный риск заболевания и коэффициент корреляционных взаимосвязей Пирсона.

Результаты и обсуждение. Все новорожденные матери которых получали во время беременности из-за отягощенного анамнеза кортикостероидную терапию имели малый риск к синдрому дыхательных расстройств. При исследовании детей обеих групп было обнаружена гипоксемия. Данные кислотно-основного состояния артериальной крови и пульсоксиметрия полностью подтвердили наличие гипоксемии и смешанного ацидоза у обеих групп новорожденных. Максимальное увеличение PaO_2 на 3-5 мм.рт.ст было отмечено у новорожденных I группы. Диагностика синдрома дыхательных расстройств была подтверждена рентгенологическими исследованиями. При рентгенологическом исследовании у 9 новорожденных II группы небольшое уменьшение пневматизации, у 10 новорожденных была обнаружена рентгенологическая картина «белых легких». У 20 новорожденных I группы было обнаружено диффузное снижение прозрачности легочных полей, ретикулогранулярный рисунок и полосы просветлений в области корня легкого. При применении спонтанного дыхания с СДППД было подтверждено улучшение клинколабораторного и рентгенологического статуса обследуемых новорожденных.

Спонтанное дыхание с СДППД новорожденных детей приводит к увеличению в PaO_2 артериальной крови. Повышенное давление препятствуя экспираторному закрытию дыхательных путей, компенсировало снижение уровня сурфактанта в организме новорожденного. В связи с чем нами было отмечено расправление гиповентилируемых и ателектизированных участков легких в рентгенологических исследованиях. С улучшением диффузионной способности легких при СДППД увеличилась сатурация крови до 90-95 %. При воздействии данного метода лечения улучшилось сердечные сокращения, артериальное и пульсовое давление, улучшилась сократительная функция миокарда в обеих обследуемых группах новорожденных.

Выводы. Спонтанное дыхание с СДППД является технически простым и эффективным методом коррекции гипоксемии при синдроме дыхательных расстройств. Основное физиологическое действие метода заключается в улучшении регионарных вентиляционно-перфузионных отношений, увеличении диффузионной способности легких, а также в коррекции нарушений механики путем активации сурфактанта и предотвращения экспираторного спадения бронхов. Применение данного метода лечения у недоношенных новорожденных с синдромом дыхательных расстройств привело к повышению давления в легких PaO_2 возросло на 10-20 ммрт.ст при неизменной концентрации кислорода в дыхательной смеси.

Литература:

1. Давыдова, И. В. Формирование, течение и исходы бронхолегочной дисплазии у детей: автореф. дис. д-ра мед. наук: 14.01.08 / Давыдова Ирина Владимировна. - М., 2010. - 48 с.
2. Диагностическая значимость признаков пневмонии у новорожденных детей / В. В. Зубков, Е. Н. Байбарина, И. И. Рюмина, Д. Н. Дегтярев // Акушерство и гинекология. - 2012. - № 7. С. 68-73.
3. Mwansa-Kambafwile J, Cousens S, Hansen T, Lawn JE. Antenatal steroids in preterm labour for the prevention of neonatal deaths due to complications of preterm birth. Int J Epidemiol. 2010;39(Suppl 1):i122-133. [PMC free article] [PubMed]
4. WHO. WHO Essential Medicines Lists for Children-3rd edition. Geneva: World Health Organization; 2011.

ПРЕИМУЩЕСТВА САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ С ПОСТОЯННЫМ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ У НОВОРОЖДЕННЫХ С РЕСПИРАТОРНЫМ ДИСТРЕСС СИНДРОМОМ

Всем новорожденным проводилось стандартное лабораторно-инструментальное обследование. Ультразвуковые обследования (головного мозга, сердца, органов брюшной полости), по показаниям выполнялась электроэнцефалография. При наличии гипоксемии и смешанного ацидоза новорожденных с синдромом дыхательных расстройств применение спонтанного дыхания с СДППД улучшило общее состояние новорожденных детей. Это было подтверждено улучшением клинколабораторных и рентгенологических данных каждого новорожденного. Спонтанное дыхание с СДППД является технически простым и эффективным методом коррекции гипоксемии при синдроме дыхательных расстройств.

Ключевые слова: недоношенные новорожденные, гипоксемия, ацидоз.