

А.Н. Маркова, К.В. Новоселова, Л.М. Сергеева
РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ НОВОРОЖДЕННЫХ

Кафедра детских болезней лечебного факультета
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

A.N. Markova, K.V. Novoselova, L.M. Sergeeva
RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME OF THE NEWBORN

Department of children's diseases medical faculty
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Контактный E-mail: markovanastia@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены проблемные вопросы заместительной терапии сурфактантом в качестве профилактического и раннего терапевтического средства лечения респираторного дистресс-синдрома новорожденных. Одним из достижений стало изобретение препарата куросурф как природного поверхностно-активного производного из легких свиней. Основное внимание уделяется оценке жизненных показателей после введения экзогенного сурфактанта.

Annotation. This article discusses the problematic issues of substitution therapy with surfactant as a prophylactic and early therapeutic treatment of respiratory distress syndrome of the newborn. One of the achievements was the invention of the drug Curosurf as a natural surfactant derived from pig lung. Focuses on the assessment of vital signs after administration of exogenous surfactant.

Ключевые слова: Куросурф, сурфактант, недоношенные новорожденные.

Keywords: Curosurf, surfactant, preterm infants.

Респираторный дистресс-синдром является одной из причин заболеваемости и смертности недоношенных и новорожденных высокого риска.[2]

Совершенствование медицинской помощи новорождённым с РДС и интенсивное развитие новых медицинских технологий, направленных на спасение жизни новорожденных, ведут к снижению ранней неонатальной и младенческой смертности. Наблюдается положительная динамика эффективности применения различных препаратов сурфактанта в клинической практике при дыхательных нарушениях недоношенных детей первых дней жизни. Одним из достижений стало изобретение Куросурфа – естественного сурфактанта, полученного из легких свиней [3].

Цель исследования - анализ результатов клинического наблюдения, лабораторно-инструментального, иммунологического, морфологического и рентгенологического обследования недоношенных новорожденных, опираясь на данные литературы. Доказать, что эффективность терапии экзогенными сурфактантами способствует уменьшению продолжительности ИВЛ, количества осложнений, сокращению пребывания новорожденных в отделении реанимации, снижению ранней неонатальной смертности, улучшению демографических показателей.

Материалы и методы исследования

Наше исследование заключалось в анализе учетно-оперативных документов «История развития новорожденного», касаемые детей, в качестве респираторной терапии которым был введен *Куросурф*. Мы изучали гинекологический и акушерский анамнез, оценивали респираторную терапию недоношенных детей на базе родильного отделения ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница №1». В январе - феврале 2015 года в РО ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница №1» появилось на свет 286 детей, из них 29 недоношенных. Двадцати детям, родившимся до истечения нормального срока беременности, при проведении мероприятий интенсивной терапии был введен *Куросурф*.

Результаты исследования и их обсуждение

При заполнении данных, относящихся к гинекологическому и акушерскому анамнезу, медицинский работник должен акцентировать внимание на нижеуказанные показатели, первым из которых является количество беременностей и число родов: у пяти женщин - первая беременность и первые роды, у четырех женщин на текущий момент в анамнезе пять и более беременностей и трое родов; у одной женщины – 8 беременностей и пятые роды. Следующими необходимыми данными являются заболеваний и осложнений во время беременности. Среди них можно выделить: В-20 (4), Гепатит «С» (3), двойня (4), многорожавшая женщина (4), ОАА (6), миопия (4), анемия (12), ЗРП (5), ХФПН (7), головное предлежание (4), эзофагит на фоне хиатальной грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (в скобках указано число беременных, имеющих данную патологию). Нужно отметить, что у десяти женщин имеется 4 и более патологий. Всем женщинам было произведено кесарево сечение в плановом порядке, либо же в связи с отсутствием родовой деятельности – данная операция так же вносится в учетно-оперативный документ.[1,4]

Нижеуказанные показатели относятся непосредственно к состоянию новорожденного. Диапазон антропометрических данных следующий: масса недоношенных детей = 1614 – 2220 г., рост = 40 – 50 см, оценка по шкале Апгар (max балл = 10). У 15 детей-1я минута – 6 баллов; 5я минута – 7 баллов. У 5ти детей – 1я минута – 5 баллов, 2я минута – 6/7 баллов [6]. Объем помощи в родильном зале: 17 недоношенных детей были переведены на СИРАР, 3е новорожденных интубированы, переведены на ИВЛ в роддоме. Основным

диагнозом (МКБ-10) у 15 детей является «синдром дыхательного расстройства P22.0», у остальных недоношенных данное нарушение выступает в качестве сопутствующего диагноза (табл.1).

Таблица 1

Сопутствующие диагнозы у недоношенных с РДС

Сопутствующий и фоновый диагноз	Количество детей
Внутриутробная гипоксия P20.0	Основной DS – 5, Сопутствующий DS - 9
Неонатальная желтуха P20.0	5
Малый размер плода для гестационного возраста P05.1	2
ЗВУР I – III степени	5
Перинатальный контакт В-20	4
Церебральная депрессия у новорожденного P91.4	как осложнение – 2
Тяжелая асфиксия при рождении	2
Множественные ВПР	1
Другие случаи недоношенности P07.3	11

Кроме того, 70% детей родились с гипоксией, что послужило причиной развития церебральной депрессии у двух из указанных новорожденных.

Характеризуя оказанную респираторную терапию недоношенному новорожденному, мы остановились на следующих показателях: режим ИВЛ, доза препарата «Куросурф», число дыханий в минуту, ЧСС в минуту, температура гр. Цельсия, температура кувеза гр. Цельсия. В родильном отделении ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница №1» имеется 3 дыхательных аппарата: аппарат дыхательный SIPAP Infant Flow (40%), аппарат искусственной вентиляции легких SLE-2000 (25%), аппарат искусственной вентиляции легких «Avea» (35%) (в скобках указан процент детей, подключенных к данному препарату). Следующий показатель - необходимая дозировка препарата «Куросурф». Она рассчитывается исходя из массы тела (мг/кг). Исходя из этого, новорожденным вводят 1,2 или 3 дозы. 20% новорожденным было инсталлировано 120 мг (1 доза), 70%– 240 мг (2 дозы), а 10%– 360 мг (3 дозы).[2,3]

Ведущими параметрами, характеризующими состояние респираторной, сердечно-сосудистой систем и теплообмена ребенка являются сатурация, частота дыхания, ЧСС, температура тела и температура кувеза. Все вышеуказанные показатели документально фиксировались каждые 3 часа на протяжении суток. [7] Затем для дальнейшего лечения эти новорожденные (20 детей) на СИПАП были переведены в РАО МУЗ "Детская городская больница" города Красноурьинск. Проанализировав истории развития двадцати недоношенных можно зафиксировать следующие показатели при переводе на препарат «Куросурф» в роддоме (табл.2).

Таблица 2

Жизненные показатели недоношенных до и после введения курсурфа

Показатель	Норма	Значения у исследуемых детей до введения курсурфа	Значения у исследуемых детей после введения курсурфа
ЧСС	120-160/мин, но может достигать 180/мин	110±11	137±13 в минуту
ЧД	28-76/мин	84±5,69	13 детей, не переведенных на ИВЛ в первые сутки, – 61±4 в минуту
Сатурация	96-100%	72±3	97±2%
Температура тела	36,3 - 37,2°C	36,3 - 37,2°C	36,0 – 37,5°C
Температура кувеза	35,0 – 36,0°C	35,0 – 36,0°C	35,0 – 36,0°C

Непосредственно после введения препарата «Курсурф» у детей отмечено повышение ЧСС, степени насыщения кислородом крови, снижение ЧД.

Выводы:

Подводя итоги исследовательской части работы, необходимо отметить, что жизненные показатели, оцененные у двадцати недоношенных детей при применении препарата «Курсурф», способствовали нормализации вентиляционно-перфузионных отношений и биомеханических свойств легких.

Курсурф - наиболее эффективный зарубежный препарат сурфактанта, из всех ЛС, поступающих в Россию, эффективный препарат для лечения СДР I типа, синдрома массивной аспирации мекония.

Применение Курсурфа способствует уменьшению продолжительности ИВЛ, снижает количество осложнений (частоту внутрижелудочковых кровоизлияний), сокращает сроки пребывания новорожденных в отделении реанимации, предотвращает раннюю неонатальную смертность, улучшает демографические показатели.

Литература:

1. Александрович Ю.С. Современные принципы респираторной поддержки в неонатологии: пособие для врачей / Ю.С. Александрович, К.В. Пшениснов, Владимирас Хиенас / 2015 – С. 132
2. Байбурина Е.Н. Применение назального СДППД с переменным потоком у недоношенных со сроком гестации 28–32 недели / Е.Н. Байбурина, А.Г. Антонов // Интенсивная терапия / 2005 – С. 22–26
3. Любименко В.А. Применение курсурфа в неонатологии [Электронный ресурс] / В.А. Любименко, Л.Г. Панкратов, А.В. Мостовой / СПб.:2015, Режим доступа : <http://www.lvrach.ru/2005/10/4533255/>
4. Мазуренко О. Препараты сурфактантов: время подведения итогов / О. Мазуренко / Медицинская газета «Здоровье Украины» – 2010 – июнь – С.9-10
5. Мостовой А.В. Состояние дыхательной смеси у новорожденных при проведении искусственной вентиляции лёгких/ А.В. Мостовой // Интенсивная терапия / 2007 – №4 – С. 16-21

6. Фаткуллина И.Б. Анализ применения препарата «Куросурф» у недоношенных детей от матерей с гестозом / И.Б. Фаткуллина, О.Э. Миткинов, Э.В. Раднаева, Б.Б. Тудупова / Бюллетень ВСНЦ СО РАМН – 2008 – № 3(61) – С. 152 – 153

УДК 616.6-002-022-053.2

С.Э. Махмудова, Г.В. Лундина, М.Н. Репецкая
ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ

Кафедра детских болезней лечебного факультета
Пермский государственный медицинский университет имени ак. Е.А. Вагнера
Пермь, Российская федерация

S.E. Makhmudova, G.V. Lundina, M.N. Repetskaya
URINARY TRACT INFECTION IN CHILDREN

Department of children's diseases medical faculty
Perm State Medical University called ac. E.A. Wagner
Perm, Russian Federation

Контактный E-mail: 0610seva@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены результаты статистической обработки 100 историй болезней детей с инфекциями мочевыделительной системы. Исследованы анамнестические данные детей с инфекцией мочевыделительной системы (ИМВС), распределение по нозологическим формам, частота встречаемости данной патологии и периоды течения, лечение ИМВС.

Annotation. The article describes the results of statistical processing of the 100 stories of disease in children with urinary tract infections. Studied medical history of children with infection of the urinary system (UTI), the distribution of entities that the incidence of this disease and periods of flow, treatment of the UTI.

Ключевые слова: инфекции, уретрит, цистит, пиелонефрит, вульвовагинит.

Keywords: infections, urethritis, cystitis, pyelonephritis, vulvovaginitis.

Согласно статистике, инфекции мочевыделительных путей у детей занимают второе место после вирусных респираторных заболеваний. Особенно актуальна эта проблема у детей до года. Как правило, протекает она без каких-либо ярко выраженных симптомов, но может иметь очень тяжелые последствия [1].