

ВНУТРИУТРОБНАЯ ИНФЕКЦИЯ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

Цырульникова Е.В., Лашкевич Е.Л.

Гомельский государственный медицинский университет

Актуальность. Проблема невынашивания беременности одна из наиболее сложных в современном акушерстве. В Республике Беларусь частота преждевременных родов составляет 4-5% [1]. Недоношенные дети наиболее подвержены неблагоприятным факторам, в том числе и риску развития внутриутробной инфекции (ВУИ). ВУИ определяют уровень младенческой смертности. У детей, перенёсших тяжёлые формы врождённой инфекции, развиваются тяжёлые нарушения здоровья, нередко приводящие к инвалидизации и снижению качества жизни в целом.[2]

Цель исследования – проанализировать частоту и факторы риска внутриутробной инфекции у недоношенных новорождённых.

Материалы и методы. Нами ретроспективно проанализированы 144 истории развития новорождённых и истории родов их матерей, родоразрешенных в сроке гестации от 25 до 34 недель в У «Гомельская областная клиническая больница» в 2011 году. Изучали частоту внутриутробной инфекции, её формы и факторы, способствующие развитию ВУИ. Анализ полученных результатов проведен с использованием вариационной

статистики Фишера-Стьюдента с определением доли (p,%) и стандартной ошибки доли (Sp,%). Вычисляли коэффициент ранговой корреляции Спирмена (rs). Достоверность результатов двух сравниваемых групп была оценена методом χ^2 .

Результаты исследования и их обсуждение. За 2011 год в У «ГОКБ» родилось 144 живых ребенка в сроке гестации до 34 недель. 109 из них ($75,69 \pm 3,57\%$) появились на свет путём операции кесарево сечение, 35 ($24,31 \pm 3,57\%$) – через естественные родовые пути ($p < 0,01$). Трое новорожденных, рожденных в сроке гестации 25 недель, умерли в течение первого месяца жизни.

Внутриутробная инфекция диагностирована у статистически значимо большего количества новорожденных - у 119 новорождённых ($82,64 \pm 3,16\%$, $p < 0,01$). Определена отрицательная умеренная корреляция между сроком гестации и ВУИ у новорожденных ($rs = -0,4$, $p < 0,001$).

При анализе форм ВУИ выявлено, что больше чем у половины новорожденных развилась врождённая пневмония (таблица 1).

Таблица 1 – Частота встречаемости отдельных форм ВУИ

Форма ВУИ	Количество новорожденных
ВУИ без дополнительного уточнения	33 ($27,73 \pm 4,1\%$)
Врожденная пневмония	84 ($70,59 \pm 4,18\%$)
Врожденный конъюнктивит	12 ($10,08 \pm 2,76\%$)
Генерализованная инфекция	7 ($5,88 \pm 2,16\%$)
Поражение сердца	1 ($0,84 \pm 0,84\%$)
Поражение желудочно-кишечного тракта	2 ($1,68 \pm 1,18\%$)
Поражение головного мозга	2 ($1,68 \pm 1,18\%$)

Вес детей при рождении составил от 800 до 2800г, в среднем 1793 ± 518 г. Массу тела более 2500г имели 10 новорождённых, 1510-2500г. – 82; 1010-1500г. – 41; 1000г и менее – 11 новорождённых. Определена отрицательная умеренная корреляция между весом и ВУИ у новорожденных ($rs = -0,37$, $p < 0,001$). Зависимость частоты ВУИ от массы тела при рождении представлена на диаграмме 1.



Диаграмма 1 – Диагностированная ВУИ в зависимости от массы тела при рождении.

Частота ВУИ у новорожденных выше ($p < 0,05$) при наличии у женщин инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), кольпита, очагов хронической экстрагенитальной инфекции (тонзиллит, бронхит, цистит, пиелонефрит), некоторых осложнений беременности (таблица 2).

Таблица 2 – Частота развития ВУИ у новорождённых от матерей с воспалительными заболеваниями, осложнениями беременности.

Заболевания, осложнения беременности у женщин	Новорожденные		Уровень значимости
	с ВУИ	без ВУИ	
ИППП, N=8	7 (87,5±11,69%)	1 (12,5±11,69%)	p=0,01
Кольпит, N=6	6 (100%)	0	p=0,002
Хроническая гипоксия плода, N=24	21 (84,62±26%)	3 (12,5±6,75%)	p<0,001
Преждевременное излитие вод, N=74	62 (83,78±4,28%)	12 (16,22±4,28%)	$\chi^2=64,89$, p<0,001
Хроническая экстрагенитальная инфекция, N=20	18 (90±6,71%)	2 (10±6,71%)	p<0,001

Выводы.

1. У большинства недоношенных новорождённых, появившихся на свет в сроке гестации до 34 недель, развивается ВУИ (82,64±3,16 %, $p < 0,05$). При этом, чем меньше срок гестации ($r_s = -0,4$, $p < 0,001$) и масса тела при рождении ($r_s = -0,37$,

$p < 0,001$), тем выше вероятность развития у новорождённого ВУИ.

2. Внутриутробная инфекция чаще ($p < 0,05$) диагностирована у новорожденных от матерей с различными воспалительными заболеваниями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Герасимович, Г.И. Акушерство / Г.И. Герасимович. – Минск: Беларусь, 2004. – 816 с.
2. Косенкова, Е.Г. Инфекции специфичные для перинатального периода (внутриутробные инфекции): распространённость, этиопатогенез и диагностика / Е.Г.Косенкова, И.М.Лысенко, Л.Н.Журавлева //Охрана материнства и детства. – 2011. – №2(18). – С. 18-25.