

ском анализе крови количество белка наоборот уменьшается с увеличением степени гнойно-некротического процесса, а уровень креатинина имеет тенденцию к увеличению.

Выводы

При синдроме диабетической стопы у пациентов наблюдается поражение почек в виде диабетической нефропатии.

При анализе полученных результатов наиболее явно проявления отмечаются при рассмотрении ее в зависимости от степени выраженности синдрома диабетической стопы по Wagner, когда, соответственно, с увеличением степени гнойно-некротического поражения увеличивается и степень нарушения функции почек.

Это требует комплексного и преемственного лечения пациентов специалистами хирургического и терапевтического профиля.

**О. А. ТЕСЛОВА^{1,2}, И. А. КОРБУТ^{2,3}, И. Н. СТРУПОВЕЦ¹,
С. Е. МАЛЬЦЕВА², Е. Н. ПАШКЕВИЧ², Г. В. ВОРОНОВИЧ²**

ВОЗМОЖНОСТИ АНТЕНАТАЛЬНОГО ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

УЗО Гомельского областного исполнительного комитета

²Учреждение «Гомельская областная клиническая больница»

³УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Врожденная пневмония является тяжелым осложнением неонатального периода: по результатам исследований E.D. Barnet и J.O. Klein частота этой патологии при младенческой смертности составляет 20–63 %, при мертворождениях — 10–38 %. Ежегодный глобальный вклад врожденных пневмоний в фето-инфантильные потери составляет, по мнению T. Duke, от 750 тыс. до 1,2 млн. случаев. Ранее прогнозирование развития пневмоний по нашему мнению позволит более эффективно планировать диагностические и лечебные мероприятия и улучшить перинатальные исходы.

Цель: выявить клинически значимые антенатальные предикторы развития врожденной пневмонии у недоношенных новорожденных.

Материалы и методы. Сплошным методом сформирована выборка из 50 пар матерей при преждевременных родах гестационным сроком от 191 до 252 дней, произошедших в родовом и обсервационном отделениях роддома УГОКБ за период 2013 года.

Превалентность пневмоний у новорожденных составила 40%, из этих 20 случаев сформирована основная группа. Группу сравнения составили 30 пар, в которых диагноз врожденной пневмонии у новорожденного был исключен. Полученные количественные и качественные признаки сравнены с использованием точного критерия Фишера, критерия Крускала-Уоллиса, проведены логистический регрессионный и ROC-анализ.

Результаты и обсуждение. На основании первичного анализа данных установлено, что наиболее значимыми факторами, определяющими прогноз развития пневмонии недоношенного, являются: гестационный срок, наличие вагинита и лейкоцитоз крови матери перед родами (таблица 1).

Таблица 1 — Клинико-лабораторная характеристика групп.

Признаки	Основная группа (n = 20)	Группа сравнения (n = 30)	Значимость различий
I. Клинически установленные			
1. Гестационный срок, дн., Me [25-75%]	219,5 [222,5–245,8]	235,5 [222,5–245,8]	Z _T =5,94, p=0,015
2. Преждевременное излитие околоплодных вод, n (%)	11 (55,0%)	19 (63,3%)	P=0,571
3. Антенатальное применение дексаметазона, n (%)	11 (55,0%)	14 (46,7%)	P=0,773

4. Вагинит перед родами, n (%)	14 (70,0%)	10 (33,3%)	P=0,020
5. Хориоамнионит, n (%)	3 (15,0%)	0 (0,0%)	P=0,058
II. Лабораторно подтвержденные			
1. Уровень лейкоцитов крови матери, $\times 10^9/\text{л}$, Me [25–75 %]	15,0 [11,4–17,6]	11,9 [8,5–14,9]	$Z_T=4,32$, $p=0,038$
2. Уровень СРБ крови матери, г/л, Me [25–75 %]	28,0 [12,0–95,0]	34,0 [9,5–48,0]	$Z_T=0,07$ $p=0,791$
3. Положительный результат культурального исследования отделяемого из влагалища матери, n (%)	9 (45,0%)	21 (70,0%)	P=0,089
III. Признаки, характеризующие состояние новорожденного			
1. Вес, г, Me [25–75 %]	1800 [1348–2253]	2093 [1843–2525]	$Z_T=3,00$ $p=0,083$
2. Оценка по шкале Апгар, баллы на 1-й мин., Me [25–75 %]	6 [6–7]	6 [6–7]	$Z_T=2,96$ $p=0,086$
3. Оценка по шкале Апгар, баллы на 5-й мин., Me [25–75 %]	7 [7–7]	7 [7–8]	$Z_T=3,08$ $p=0,080$
4. Уровень лейкоцитов крови при рождении, $\times 10^9/\text{л}$, Me [25–75 %]	12,4 [9,7–20,6]	11,7 [9,8–14,0]	$Z_T=0,52$ $p=0,469$
5. Концентрация гемоглобина крови при рождении, г/л, Me [25–75 %]	153,5 [145,0–82,8]	169,0 [161,3–196,0]	$Z_T=0,47$ $p=0,494$
6. Уровень тромбоцитов крови при рождении, $\times 10^9/\text{л}$, Me [25–75 %]	234,5 [194,5–265,8]	198,5 [169,0–230,0]	$Z_T=2,01$ $p=0,157$
7. pH крови при рождении, Me [25–75 %]	7,304 [7,261–7,389]	7,306 [7,287–7,347]	$Z_T=0,01$ $p=0,921$
8. Положительный результат культурального исследования отделяемого дыхательных путей, n (%)	14 (70,0%)	13 (43,3%)	P=0,086

Были установлены критические значения гестационного возраста и уровня лейкоцитов крови матери перед родами для развития пневмонии у новорожденного, составившие ≤ 217 дней (AUC 0,705 [0,559–0,825]; Se = 55,0 %, Sp = 86,7 %) и $> 13,5 \times 10^9/\text{л}$ (AUC 0,675 [0,528–0,801]; Se = 65,0 %, Sp = 66,7 %; $p = 0,028$). Шансы развития пневмонии у новорожденного в гестационном возрасте ≤ 217 дней в 3,78 [0,91–15,76] раз выше, чем в более позднем возрасте, при лейкоцитозе матери $> 13,5 \times 10^9/\text{л}$ — в 3,72 [1,13–12,23] раза по сравнению с меньшими показателями уровня лейкоцитов крови.

При недоношенной беременности сочетание вагинита с лейкоцитозом крови матери $> 13,5 \times 10^9/\text{л}$ повышает шансы развития пневмонии у новорожденного до OR = 5,32 [1,35–20,99] ($p = 0,017$). Вагинит матери в сроке беременности при родоразрешении ≤ 217 дней ассоциирован с шансами пневмонии у новорожденного OR = 21,65 [1,12–417,28] ($p = 0,042$).

Выводы

Наиболее неблагоприятным предсказательным значением в отношении развития пневмонии у недоношенных новорожденных по нашим данным обладают сочетания у матери вагинита с лейкоцитозом $> 13,5 \times 10^9/\text{л}$ ($p = 0,017$) и с гестационным сроком ≤ 217 дней ($p = 0,042$). Указанные клинико-лабораторные предикторы могут быть использованы для экспресс-оценки риска развития пневмонии у недоношенных новорожденных и планирования объемов их обследования и лечения.

О. А. ТОЛКИНА

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ И МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ ГОМЕЛЬСКОГО РЕГИОНА ЗА 2013 ГОД

Учреждение «Гомельская областная клиническая больница»

Эпилепсия — хроническое, полиэтиологическое прогрессирующе заболевание головного мозга.