

ОСОБЕННОСТИ ЭНТЕРАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

Эйберман А. С., Нечаев В. Н., Терещенко В. А., Стасова Ю. В.

ГМУ им. В. И. Разумовского, Саратов, Россия.

INTESTINAL PATHOLOGY'S PECULIARITIES OF PREMATURE NEWBORNS OF THE RESUSCITATION AND INTENSIVE CARE UNIT

Eiberman A. S., Nechaev V. N., Tereshenko V. A., Stasova J. V.

State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia.

Цель исследования — анализ энтеральной патологии и влияние вида вскармливания на ее развитие. Проведен анализ новорожденных, поступивших в ОРИТН за 2013–2014 годы. Обследовано 506 недоношенных детей, из них с энтеральной недостаточностью — 72 ребенка (14,2%), с НЭК — 8 детей — 1,6%. При обследовании в 41% случаев матери имели хронические воспалительные заболевания, инфекции половых путей — 34%, патологическое течение беременности (65%). Большинство детей составляли группу высокого риска реализации внутриутробной инфекции (48%). У них чаще диагностировали дисбиозы кишечника на 28,8%; РДСН (47%); реализацию внутриутробной инфекции (на 21,5%). Частота вскармливание грудным молоком в 2014 году составила 75%, по сравнению с 2013 годом — 26%.

Клинические проявления НЭК отмечены в 1,5 раза чаще среди детей, анализируемых в 2013 г, получавшими преимущественно искусственное вскармливание, по сравнению с 2014 годом. Количество детей с энтеральной недостаточностью также было в 3,2 раза выше. Изменение подхода к вскармливанию недоношенных детей за период с 2014 г, основанное на применении раннего трофического питания грудным молоком, позволило значительно снизить заболеваемость НЭК и энтероколитами.

Таким образом, частота возникновения НЭК обратно пропорциональна гестационному возрасту; в 89% случаев данная патология встречалась у недоношенных детей. Частота данной патологии во многом зависит от степени недоношенности и вида вскармливания. Частота энтеральной недостаточности значительно снижается, если срок гестации более 35–36 недель, а масса тела ребенка более 1500 г.

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2015; 114 (2):106

Ekspierimental'naya i Klinicheskaya Gastroenterologiya 2014; 114 (2):106