

## 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