

ПОКАЗНИКИ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ НОВОНАРОДЖЕНИХ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРУ ТА ХРОНІЧНУ ГІПОКСІЮ

Дрючина Т.В., аспірант

Науковий керівник – проф. Єршова І.Б.

*Луганський державний медичний університет,
кафедра педіатрії № 1 з дитячими інфекціями*

Асфіксія та хронічна внутрішньоутробна гіпоксія плода (ХВУГ) серед причин смерті дітей раннього неонатального періода займають третє місце (12,1%), а в структурі захворюваності – перше місце (>30%) (Гойда Н.Г., Суліма О.Г., 1999). Недостатнє постачання плода киснем призводить до значних змін в його стані. Кров – це система, яка швидко відображає те, що відбувається в організмі, а саме під впливом гіпоксії змінюється кількість, морфологія та біохімізм клітин крові.

В роботі проаналізовано 734 дослідження периферичної крові 147 немовлят у віці від 1 до 10 діб життя, які перенесли ХВУГ та народилися у стані асфіксії. Було сформовано три групи в залежності від ступеню тяжкості асфіксії: перша – 32 новонароджених з оцінкою за шкалою Апгар 7-8 балів, друга – 71 дитина, яка народилася в асфіксії середньої тяжкості, третя – 44 немовляти, які народилися в тяжкій асфіксії.

Виявлено, що більш виражені зміни спостерігалися в третій групі при порівнянні з першою та другою: зниження кількості еритроцитів, лейкоцитів, тромбоцитів, вмісту гемоглобіну, кольорового показника та ШОЕ. Середня кількість еритроцитів в цій групі в залежності від дня коливалась від $5,78 \pm 0,21 \times 10^{12}/л$ до $4,71 \pm 0,14 \times 10^{12}/л$, лейкоцитів - від $15,2 \pm 2,19 \times 10^9/л$ до $7,62 \pm 0,98 \times 10^9/л$, тромбоцитів - від $258,0 \pm 31,8 \times 10^9/л$ до $175 \pm 34,9 \times 10^9/л$, ШОЕ - від $4,2 \pm 0,28$ мм/год до $2,6 \pm 0,36$ мм/год, середній вміст гемоглобіну - від $196,0 \pm 7,51 г/л$ до $156,0 \pm 4,85 г/л$, кольоровий показник - від $0,99 \pm 0,01$ до $0,94 \pm 0,01$ ($p < 0,05$).

Таким чином, ХВУГ і асфіксія різного ступеню тяжкості ведуть до виснаження компенсаторних можливостей організму, що проявляється змінами показників периферичної крові.