

# **СОСТОЯНИЕ ОРГАННОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ**

*С.В. Попов (Сумы)*

Гипоксически-ишемическая энцефалопатия (ГИЭ) одно из наиболее частых патологических состояний периода новорожденности и детей раннего возраста. Изучение характеристик органного кровотока у младенцев с ГИЭ является важным моментом в определении прогноза относительно жизни и здоровья.

Целью работы было исследование состояния органного кровотока у новорожденных с ГИЭ различной степени тяжести. В динамике неонатального периода было исследовано 411 доношенных новорожденных детей. Основным методом исследования являлась доплерография, выполняемая в импульсном режиме.

В результате исследования определены характеристики органного кровотока у здоровых новорожденных во взаимосвязи внутрисердечной и органной гемодинамики. Определены критические периоды становления органного кровотока. Разработаны способы интегральной оценки состояния гемодинамики и их нормативные значения.

При изучении органного кровотока у новорожденных с ГИЭ различной степени выявлены сдвиги региональной гемодинамики, определена их взаимозависимость. Указаны критерии степени нарушения регионального кровотока исходя из предложенных способов его интегральной оценки.

Разработана патогенетическая модель состояния и сдвигов органной гемодинамики у новорожденных с ГИЭ в зависимости от степени тяжести.

## **ЧАСТОТА СИНДРОМА НЕАДЕКВАТНОЙ СЕКРЕЦИИ АНТИДИУРЕТИЧЕСКОГО ГОРМОНА У НОВОРОЖДЕННЫХ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ**

*С.В. Попов, С.А. Шерстюк (Сумы)*

Тяжелая гипоксия новорожденного закономерно приводит к поражению не только центральной нервной системы, но и других органов и систем. Одной из наиболее часто повреждаемых при этом является мочевыделительная система, что проявляется развитием острой преренальной недостаточности. Однако, в ряде случаев, нарушение функции почек определяется изменением гормонального фона в условиях гипоксии, в частности развитием синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона (SIADHS).

Целью работы было изучение частоты данного синдрома у новорожденных с гипоксически-ишемической энцефалопатией (ГИЭ) тяжелой степени. Было исследовано 23 доношенных новорожденных ребенка в динамике неонатального периода. Изучались анамнестические и клинические данные,

результаты биохимических и общих анализов крови, анализы мочи. Проводилось ультразвуковое исследование. В качестве критериев выявления SIADHS использовались данные Вгion L.P. [1994].

В результате исследования определена частота нарушений функции мочевыделительной системы у новорожденных с ГИЭ тяжелой степени. Выявлен удельный вес частоты острой преренальной недостаточности и синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона. Определена частота нарушений функции мочевыделительной системы в зависимости от возраста ребенка.