

КЛІНІЧНО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ НОВОНАРОДЖЕНИХ З ПОРУШЕННЯМ ФУНКЦІЇ НИРОК НА ТЛІ АСФІКСІЇ

Маркевич В.Е., проф., Лобода А.М., доц., Грамма А. С., магістрант

Сумський державний університет, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Гіпоксично-ішемічне ураження центральної нервової системи у новонароджених займає питому вагу в структурі захворюваності і смертності дітей у неонатальному періоді і ранньому віці. У багатьох випадках асфіксія у немовлят супроводжується органічними змінами в інших органах, зокрема в нирках. Однак клінічні прояви ушкодження нирок маскуються критичним станом дитини і нерідко діагностуються лише за максимального ступеня тяжкості, в той час як прогноз захворювання в значній мірі залежить від своєчасності та адекватності терапії.

Мета роботи – дослідити клінічні особливості новонароджених з порушенням функції нирок на тлі асфіксії.

Матеріали і методи. Обстежено 170 доношених новонароджених. Серед них – 75 новонароджених, що перенесли тяжку асфіксію та мали порушення функції нирок, та 75 малюків з помірною асфіксією та порушенням функції нирок. Групу порівняння склали 20 здорових новонароджених.

Результати. Серед 75 новонароджених з тяжкою асфіксією та ураженням функції нирок 66,6% становили хлопчики, 33,3% – дівчата. У 42,7% випадків навколоплідні води містили меконій, у 57,3% випадків – були прозорі. Оцінка за шкалою Апгар на першій хвилині життя в середньому становила $5,51 \pm 0,27$, на п'ятій хвилині – $6,97 \pm 0,23$. Показники креатиніну крові у цих дітей в перший день життя в середньому становили $97,68 \pm 12,34$ мкмоль/л, на сьомий день – $82,62 \pm 3,35$ мкмоль/л, на 25-30 день – $77,1 \pm 2,28$ мкмоль/л. Діурез відповідно складав: $0,84 \pm 0,09$ мл/кг/год; $1,94 \pm 0,12$ мл/кг/год; $2,50 \pm 0,12$ мл/кг/год. При цьому фуросемід отримували 58,7% дітей, добута мін – 16% малюків. Серед 75 новонароджених з помірною асфіксією та ураженням функції нирок 62,7% становили хлопчики, 37,3% дівчата. У 9,3% випадків навколоплідні води містили меконій, у 90,7% випадків – були прозорі. Оцінка за шкалою Апгар на першій хвилині життя в середньому становила $7,38 \pm 0,15$, на п'ятій хвилині – $8,7 \pm 0,11$. Показник креатиніну крові у цих дітей в перший день життя становив $93,75 \pm 12,34$ мкмоль/л, на сьомий день – $83,10 \pm 4,52$ мкмоль/л, на 25-30 день – $82,99 \pm 9,35$ мкмоль/л. Діурез відповідно складав: $0,82 \pm 0,09$ мл/кг/год; $1,50 \pm 0,12$ мл/кг/год; $2,11 \pm 0,18$ мл/кг/год. При цьому фуросемід отримували 10,7% дітей, добута мін діти зазначеної групи не отримували. У групі порівняння серед 20 здорових новонароджених 45% становили хлопчики, 55% дівчата. Навколоплідні води були прозорі. Оцінка за шкалою Апгар на першій хвилині життя в середньому становила $8,25 \pm 0,18$, на п'ятій хвилині – $9,25 \pm 0,18$. Показники креатиніну крові у цих дітей протягом всього неонатального періоду були достовірно нижчими, ніж у новонароджених з порушенням функції нирок. Рівень креатиніну в перший день життя становив $76,60 \pm 2,11$ мкмоль/л, на сьомий день – $75,15 \pm 2,75$ мкмоль/л, на 25-30 день – $62,94 \pm 4,36$ мкмоль/л. Діурез в перший день життя складав $1,1 \pm 0,06$ мл/кг/год, на 25-30 день – $2,88 \pm 0,05$ мл/кг/год. Фуросемід та добута мін ця група новонароджених не отримувала.

Висновки. Серед новонароджених з порушенням функції нирок на фоні асфіксії переважають хлопчики. Рівень креатиніну не залежить від наявності меконію в навколоплідних водах та оцінки за шкалою Апгар на 1, 5 хвилині. Вміст креатиніну в сироватці у малюків з порушенням функції нирок був статистично вищим від здорових новонароджених, але лише на 1-2 добу життя він перевищував граничні нормативні показники. Тому існують певні труднощі правильної оцінки функції нирок у новонароджених, що перенесли асфіксію, за креатиніном та розрахунку за його допомогою швидкості клуб очкової фільтрації. Це вимагає пошуку нових маркерів ушкодження нирок у новонароджених.