

## **СОСТОЯНИЕ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ**

*Попов С.В., профессор кафедры педиатрии № 1;*

*Мошик О.И., врач-неонатолог*

*Сумский государственный университет, кафедра педиатрии № 1*

*Сумская областная детская клиническая больница*

При гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденных в патологический процесс кроме ЦНС вовлекается ряд органов и систем. Одной из наиболее часто поражаемых является мочевыделительная система. Нарушение ее функции приводит к ухудшению состояния ребенка и усугублению синдрома эндогенной интоксикации. Определение частоты вовлеченности мочевыделительной системы при ГИЭ, ее клинические особенности, является актуальной задачей в неонатологии.

Было исследовано 23 доношенных новорожденных ребенка с ГИЭ тяжелой степени в динамике неонатального периода. Для определения частоты поражения мочевыделительной системы использовался клинический метод (определение отекающего синдрома, подсчет диуреза), анализ уровня креатинина, характеристика общего анализа мочи.

По суммарным данным частота повреждения МВС составила 88% с максимумом на 3-и сутки жизни. Частота олигоурии составила 83%, в то же время частота увеличения уровня сывороточного креатинина – 54%. Изменения в общем анализе мочи были найдены в 72% случаев. Наиболее выраженные отклонения отмечались в течение 1-ой недели жизни. В дальнейшем, к 14-18-му дню жизни частота изменений достоверно снижалась.

Таким образом, частота вовлечения в патологический процесс при ГИЭ мочевыделительной системы является весьма значительной, что требует коррекции при проведении интенсивной, особенно инфузионной терапии.