

ВЛИЯНИЕ СОСТАВА ПРОВОДИМОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ НА СОСТОЯНИЕ КРАСНОЙ КРОВИ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

*Федорченко Н.В., врач-интерн
специальности «Семейная медицина»*

Научный руководитель – проф. Попов С.В.

Сумский государственный университет, кафедра педиатрии № 1

Гипоксически-ишемическая энцефалопатия (ГИЭ) является одним из наиболее частых патологических состояний периода новорожденности. Вопросы совершенствования терапии при указанной нозологической форме, предупреждения возможных осложнений, в том числе ятрогенного характера являются весьма актуальными. Одним из широко применяемых направлений лечения ГИЭ, в силу значительного риска реализации инфицирования, является антибиотикотерапия.

Целью настоящего исследования было изучения изменений показателей красной крови – количества эритроцитов и уровня гемоглобина – на фоне применения различных антибактериальных средств у новорожденных с ГИЭ.

Было проанализировано 35 историй болезни новорожденных детей с ГИЭ тяжелой степени. Для выяснения наличия и степени фактора антибиотикотерапии на параметры красной крови использовался дисперсионный анализ по альтернативному и однофакторному комплексу.

Полученные данные свидетельствовали о наличии отрицательного влияния антибактериальной терапии на изучаемые показатели. Воздействие на количество эритроцитов для всех антибиотиков оказалось меньшим, чем на уровень гемоглобина. Негативный эффект – от более выраженного к менее выраженному - распределялся следующим образом: ампиокс – гентамицин – ампициллин - цефтриаксон – цефазолин.

Таким образом, при решении вопроса о назначении антибиотикотерапии новорожденным группы риска по развитию анемии, предпочтение должно отдаваться цефалоспорином: 1 поколения - цефазолину и 3 поколения – цефтриаксону.