

НЕОНАТАЛЬНАЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ И РЕТИНОПАТИЯ НЕДОНОШЕННЫХ

Горбачева Н.В., Хлопкова Ю.С.

Научный руководитель: доктор мед. наук
С.И. Макогон

Алтайский государственный медицинский университет
Минздрава России, Барнаул, Россия

Ключевые слова: обзор; недоношенные дети;
ретинопатия; гипергликемия

Актуальность. Ретинопатия недоношенных (РН) — это вазопротрофическое витреоретинальное заболевание незрелой сетчатки, которое считается потенциально предотвратимой причиной детской слепоты. Исход РН во многом зависит от неонатального ухода. Большое значение в прогнозировании и профилактике РН имеет выявление факторов риска, способствующих развитию этого заболевания. Одним из частых осложнений раннего неонатального периода у недоношенных детей и возможным фактором риска развития РН является гипергликемия, которая встречается более чем у 80% недоношенных младенцев на 1-й неделе жизни.

Цель обзора: установить взаимосвязи между неонатальной гипергликемией с РН.

Материалы и методы. Использованы базы данных PubMed, Google Scholar, РИНЦ, глубина поиска составила 10 лет.

Результаты. Фактор роста эндотелия сосудов (VEGF) рассматривается как один из возможных связующих звеньев между гипергликемией и РН. Установлено, что продукция VEGF в ретинальных клетках Мюллера увеличивается при высоком уровне глюкозы в крови. Одним из предполагаемых механизмов влияния гипергликемии на РН является связь гипергликемии и окислительного стресса, приводящих к повышению сопротивления стенок сосудов и изменению кровотока, что усугубляет ретинальную гипоксию. Недоношенные дети с гипергликемией имеют тенденцию к повышению риска развития РН. При анализе связи гипергликемии и РН у новорожденных со сроком гестации до 32 нед было выявлено, что риск развития РН увеличивается на 7% с каждым дополнительным днём гипергликемии. При этом была обнаружена независимая связь между гипергликемией на 1-й неделе жизни ребенка и последующим развитием тяжелой РН, требующей хирургического лечения. Однако после проведения поправки на гестационный возраст, массу тела ребёнка при рождении и другие факторы, эта связь не подтвердилась.

Заключение. Гипергликемия не может считаться однозначным фактором риска развития РН.

* * *