

БИОМАРКЕРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

Мұхтархан Э.М.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент
С.Т. Кизатова

Медицинский университет Караганды, Караганда,
Республика Казахстан

Ключевые слова: недоношенные дети;
некротизирующий энтероколит; течение; диагностика

Актуальность. Некротизирующий энтероколит (НЭК) является одной из самых сложных форм патологии у недоношенных детей, может приводить к тяжёлым осложнениям, включая перфорацию кишечника и сепсис. Поскольку своевременная диагностика НЭК имеет большую значимость для заболеваемости и смертности, исследование биомаркеров, связанных с тяжестью этого состояния, становится актуальным.

Цель работы: определить взаимосвязи между биомаркерами и клиническими проявлениями НЭК и их прогностическую значимость для его ранней диагностики и оптимизации лечения.

Материалы и методы. Для определения тяжести НЭК у недоношенных детей использованы три ключевых биомаркера: насыщенность мышечной ткани кислородом (rintSO_2), уровень прокальцитонина (PCT) и средний объём тромбоцитов (MPV). RintSO_2 служит индикатором ишемии и кровоснабжения ткани, и его снижение может сигнализировать о критическом состоянии, требующем немедленного управления. Прокальцитонин является маркером системного воспаления и инфекции, а его повышенные уровни могут привести к возникновению инфекций, что важно для оценки риска развития НЭК. MPV отражает состояние тромбоцитарной активности и может изменяться в ответ на воспалительные процессы, что делает его потенциальным индикатором тяжести заболевания.

Результаты. Уровни PCT и MPV у недоношенных детей с тяжёлым течением НЭК были существенно повышены по сравнению с их содержанием у детей с лёгкой и средней тяжестью. Возможно, что фактор активации тромбоцитов был усилен и привёл к агрегации тромбоцитов и образованию микротромбов, затем к ишемическому некрозу брыжеечных артерий в случае недоношенности, инфекции и гипоксической ишемии.

Заключение. rintSO_2 в сочетании с PCT и MPV можно рассматривать как ранние биомаркеры тяжести течения НЭК у недоношенных детей.

* * *