

рождении масса тела 3630 г, длина тела 54 см, оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. На 12-е сутки жизни поступила в ОРИТН в связи с отсутствием прибавки массы тела, вялостью, задержкой мочеиспускания более 1 сут. При поступлении состояние оценивалось как тяжёлое, обусловленное III стадией эксикоза, потерей массы тела на 27% (980 г) от исходной. При осмотре выявлены выраженная сухость кожи и слизистых, снижение тургора, запавший большой родничок, в неврологическом статусе поверхностное оглушение. При лабораторном обследовании были выявлены тяжёлые электролитные нарушения: гипернатриемия (187 ммоль/л), гиперхлоремия (154 ммоль/л). По данным неонатального скрининга и консультаций специалистов были исключены возможные наследственные заболевания, перинатальные инфекции и эндокринные нарушения, связанные с НГ. На фоне начатой инфузионной терапии и адекватного кормления состояние ребёнка стабилизировалось, лабораторные показатели нормализовались. При проведении контрольного вскармливания была установлена гипогалактия, что и явилось причиной развития НГ, в дальнейшем вскармливание проводилось адаптированной молочной смесью. Ребёнок был выписан домой на 12-е сутки терапии (24-е сутки жизни) в удовлетворительном состоянии с купированными симптомами эксикоза. За время госпитализации прибавка массы тела составила 802 г. Было рекомендовано продолжение кормления в объеме 90–100 мл каждые 3 ч с обязательным контролем массы тела.

Заключение. При развитии неонатальной гипернатриемии ребёнок нуждается в госпитализации с целью предупреждения развития грозных осложнений. Своевременное исправление ошибок в технике вскармливания и стимулирование лактации — ключевые задачи для родителей и педиатров, которые помогают избежать жизнеугрожающих состояний у новорождённого.

* * *

* * *

НЕОНАТАЛЬНАЯ ГИПЕРНАТРИЕМИЯ У НОВОРОЖДЁННОГО ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

Васильев И.С., Хохлова А.П., Мущерова Д.М.,
Зизюкина К.С., Миронова В.А.

Научные руководители: доцент Е.А. Саркисян,
проф. Ю.В. Жиркова

Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: *клинический случай; новорождённый;
неонатальная гипернатриемия; грудное вскармливание;
гипогалактия*

Актуальность. Неонатальная гипернатриемия (НГ) — состояние, при котором концентрация натрия в крови новорождённого превышает 145 ммоль/л. Одним из возможных факторов НГ у новорождённых является недостаточность грудного вскармливания. Данное состояние требует неотложной медицинской помощи для предотвращения сердечно-сосудистых и неврологических осложнений, а также летального исхода.

Описание клинического случая. Девочка В., рождённая от 1-й беременности, 1-х родов на 39-й неделе гестации, при