

* * *

ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ НЕКРОТИЧЕСКОМ ЭНТЕРОКОЛИТЕ У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ

Бойцова Д.А.

Научный руководитель: канд. мед. наук
А.Н. Шапкина

Тихоокеанский государственный медицинский университет Минздрава России, Владивосток, Россия

Ключевые слова: дети; некротический энтероколит; диагностика; прогностические факторы

Актуальность. Некротический энтероколит (НЭК) — основная причина заболеваемости и смертности у новорождённых. Существует острая потребность в лабораторных маркерах, определяющих тяжесть состояния больного и прогнозирование исхода этой формы патологии. **Цель:** определить особенности течения НЭК у новорождённых детей и провести поиск возможных маркеров неблагоприятного исхода заболевания.

Материалы и методы. Проведён анализ 31 истории болезни пациентов с диагнозом НЭК новорождённых за 2022–2024 гг. Больные были распределены на 2 группы: 1-ю группу составили 19 пациентов с благоприятным исходом заболевания; 2-ю группу — 12 детей с летальным исходом.

Результаты. Предрасполагающим фактором развития НЭК является недоношенность. У больных 1-й группы гестационный возраст составлял 34 нед беременности (медиана) [Q_1 ; Q_3 — 32; 38], у детей 2-й группы — 27 нед [26; 29], $p = 0,001$. Масса тела при рождении детей 1-й группы составила 1700 г [1185; 2690], 2-й — 1163 г [745; 1307], $p = 0,0001$. В 1-й группе преобладали больные с низкой массой тела, во 2-й — пациенты с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Оценка по шкале Апгар на 1-й минуте детей 1-й группы составила 6 баллов [3; 7], на 5-й минуте — 7 баллов [6; 8]; у детей 2-й группы — на 1-й минуте — 3 балла [2; 4], $p < 0,05$, на 5-й минуте — 5 баллов [3; 5], $p < 0,05$. У детей 1-й группы уровень прокальцитонина составил 12,94 нг/мл [3,925; 20,74], 2-й — 13,935 нг/мл [4,4; 45,9], $p = 0,2$. В 1-й группе уровень СРБ составляет 32,84 мг/л [5,46; 78,5], во 2-й — 19,99 мг/л [5,1; 45,5], $p = 0,2$. У детей 1-й группы уровень альбумина составил 31,074 г/л [28,45; 34], 2-й — 25,76 г/л [24,2; 27,2], $p = 0,004$.

Заключение. Самыми неблагоприятными факторами в развитии НЭК являются недоношенность и низкая масса тела при рождении. Клинически значимыми факторами мож-

но считать также число баллов при оценке по шкале Апгар на 5-й минуте и низкий уровень альбумина в крови больных.

* * *