

\* \* \*

## РАННИЕ ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ НЕКРОТИЗИРУЮЩЕГО ЭНТЕРОКОЛИТА У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ

Тягушева Е.Н., Науменко Е.И.

Национальный исследовательский Мордовский  
государственный университет имени Н.П. Огарёва,  
Саранск, Россия

**Ключевые слова:** некротизирующий энтероколит;  
предикторы; недоношенные новорождённые

**Актуальность.** Некротизирующий энтероколит (НЭК) является одним из распространённых желудочно-кишечных неотложных состояний, возникающих у детей с экстремально низкой (ЭНМТ; < 1000 г) и очень низкой массой тела (ОНМТ; < 1500 г) при рождении. Выявление ранних предикторов НЭК имеет важное значение для его профилактики, диагностики и ведения у недоношенных новорождённых детей.

**Базы данных.** Поиск литературы произведён в базах данных PubMed, Medline, Google Scholar, eLIBRARY.RU, ResearchGate, medRxiv. После проверки названий 56 статей были изучены в полнотекстовом виде и проверены на соответствие критериям.

**Результаты.** Установлено, что гестационный возраст менее 32 нед, наличие 5 баллов по шкале Апгар, ОНМТ при рождении, тяжёлая тромбоцитопения, 3-я стадия Белла и сепсис во время госпитализации являются прогностически значимыми факторами смертности у новорождённых с выявленным НЭК. Многомерная логистическая регрессия выявила значимость 4 предикторов развития НЭК у недоношенных детей с ОНМТ при рождении: температура тела более 38,5°C, оценка по шкале Апгар через 5 мин, искусственное вскармливание и гестационный сахарный диабет. При этом показано, что асфиксия новорождённых, сепсис, шок, гипоальбуминемия, тяжёлая анемия и искусственное вскармливание являются независимыми факторами риска формирования НЭК у детей с ОНМТ и ЭНМТ при рождении. Тромбоцитопения в начале НЭК явилась независимым предиктором хирургического вмешательства у крайне недоношенных детей. Стойкая тромбоцитопения и лимфопения через 72 ч и повышенный уровень С-реактивного белка (СРБ) через 48 ч после начала НЭК предсказывали хирургическое вмешательство у младенцев с ГВ 28–32 нед. Низкий уровень бикарбоната в сыворотке крови за 3 дня до начала заболевания и открытый артериальный проток, для лечения которого вводили ибупрофен, предсказывают НЭК. У недоношенных новорождённых детей из группы НЭК существенно чаще выявлялось значимое уменьшение концентрации сывороточного альбумина в первые 30 ч жизни.

**Заключение.** Ранними пренатальными предикторами НЭК у недоношенных новорождённых являются повышение уровня СРБ в крови матери перед родами; увеличение во время беременности патогенной микробиоты, особенно фекального энтерококка; кесарево сечение. Постнатальными предикторами НЭК могут быть низкие концентрации сывороточного альбумина у недоношенных детей в первые 30 ч жизни; повышенный уровень СРБ к 48 ч; стойкая тромбоцитопения и лимфопения к 72 ч жизни.

\* \* \*