

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ

Горбачева Н.В., Иванова Д.И., Хлопкова Ю.С.
Научный руководитель:
д.м.н., доцент С.И. Макогон

Алтайский государственный медицинский университет
Минздрава России, Барнаул

Ключевые слова: ретинопатия новорождённых,
диагностика, факторы риска

Актуальность. Ежегодно увеличивается выживаемость новорождённых с очень низкой и экстремально низкой массой тела, что связано с совершенствованием технологий выхаживания и соблюдением маршрутизации беременных с очень ранними преждевременными родами в родовспомогательные учреждения III уровня. У этих детей развивается ретинопатия недоношенных (РН), которая протекает тяжелее, приводя к необратимым последствиям для органа зрения. Современные рекомендации по скринингу РН в России основаны на двух факторах риска: гестационном возрасте до 35 нед и массе тела при рождении менее 2000 г. Однако остаётся открытым вопрос, почему данная патология развивается у одних детей из группы риска и обходит стороной других?

Цель: выявить факторы риска развития ретинопатии недоношенных.

Материалы и методы. Проведён обзор литературы, посвящённой факторам риска развития РН.

Результаты. Часто выявляемыми факторами риска развития тяжёлых форм РН являются кислородная поддержка и длитель-

ная механическая вентиляция лёгких. Данные о других факторах риска развития РН неоднозначны. Американские исследователи выявили большую частоту встречаемости РН у матерей с сахарным диабетом, однако другие авторы не подтвердили эти данные. Сахарный диабет может оказывать прямое влияние на развитие РН, увеличивая эндогенную продукцию факторов роста эндотелия сосудов сетчатки и способствуя развитию респираторного дистресс-синдрома. Повышенный риск развития РН при респираторном дистресс-синдроме объясняется развитием гипоксии у новорождённых и необходимостью в механической вентиляции лёгких. Гипертензивные расстройства при беременности, включая преэклампсию и эклампсию, также имеют влияние на развитие РН. Бронхолёгочная дисплазия связана с развитием РН, т.к. подразумевает длительное воздействие высоких концентраций кислорода. Имеются данные, подтверждающие связь РН с анемией недоношенных, некротизирующим энтероколитом и неонатальным сепсисом. Кормление грудным молоком в любом объёме снижает частоту развития РН, включая её тяжёлые формы, что обусловлено содержанием инозитола, витамина Е и каротиноидов в грудном молоке.

Заключение. Выделение ведущих факторов риска РН необходимо для разработки прогностических моделей, понимания патофизиологии сосудистых поражений сетчатки и болезней недоношенных детей, определения будущих направлений её профилактики.