

Цель: повысить эффективность лечения нистагма у детей с использованием хемоденервации БТА.

Материалы и методы. Обследовано 9 пациентов (18 глаз) с постоянным нистагмом, средний возраст 6,25 года. Острота зрения оценивалась с коррекцией и без нее. Средняя дозировка БТА составила $2,94 \pm 1,30$ ЕД. Период наблюдения 6 мес.

Результаты. У пациентов до проводимого лечения острота зрения составляла $0,18 \pm 0,12$ без коррекции, $0,25 \pm 0,15$ с коррекцией. После лечения у 66,7% отмечалось повышение зрительных функций. В среднем повышение остроты зрения отмечалось на 3-й месяц наблюдения. Острота зрения после лечения в среднем составила $0,25 \pm 0,15$ без коррекции, $0,29 \pm 0,15$ с коррекцией.

Выводы. Хемоденервация глазодвигательных мышц уменьшает амплитуду и периодичность нистагма, позволяет повысить зрительные функции, способствует физиологическому формированию зрительных функций в сенситивный период.

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ НОВОРОЖДЁННЫХ РАЗНОГО ГЕСТАЦИОННОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ 25(OH)D В СЫВОРОТКЕ ПУПОВИННОЙ КРОВИ

Панкратова Е.С., Черненко Ю.В., Панина О.С.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов

Актуальность. В последние десятилетия была установлена значимая роль дефицита витамина D у детей и взрослых в формировании различной патологии.

Цель: определить особенности адаптации новорождённых в зависимости от уровня 25(OH)D в сыворотке пуповинной крови.

Материалы и методы. Обследовано 96 новорождённых с гестационным возрастом более 32 нед и массой тела более 1800 г, родившихся в январе 2020 г. Проведён анализ медицинской документации матерей (форма № 096/у, обменная карта беременной) и историй развития новорождённого (форма № 097/у). Во время родов (независимо от способов родоразрешения) было взято 5 мл пуповинной крови для исследования уровня 25(OH)D в сыворотке пуповинной крови методом ИФА с помощью реагентов 25(OH) vitamin D ELISA (Германия). Трактовка результатов проводилась согласно Национальной программе «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции» (2018 г.) и показателям, трактуемым в Национальной программе как «адекватный уровень», «недостаточность» и «дефицит». Тема работы была одобрена независимым локальным этическим комитетом.

Результаты. Среди обследованных детей 44 младенца являлись недоношенными, причём дети со сроком гестации 32–33,6 нед составили 53,8%, 34–35 нед 6 дней — 19,2%, 36–37 нед — 27%; 52 ребёнка были доношенными. По данным исследования сыворотки пуповинной крови среди младенцев: недостаток витамина D был выявлен у 53,8% недоношенных и у 28,6% доношенных, дефицит — у 30,8% и 14,3% младенцев соответственно, нормальный уровень — у 15,4% недоношенных и 57,1% доношенных младенцев.

Выводы. Недоношенные дети входят в группу высокого риска по дефицитным состояниям 25(OH) витамина D в сыворотке пуповинной крови, при наличии дефицита респираторный дистресс-синдром новорождённых протекает тяжелее (возрастают параметры вентиляции, длительность кислородотерапии, риск осложнений).

ДЕТИ У МАТЕРЕЙ С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Пекарева Н.А., Павлова В.С., Котик И.Е.,
Приходько Н.А.

Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова Минздрава России, Москва

Актуальность. Начало манифестации ревматических заболеваний (РЗ) у женщин часто совпадает с детородным возрастом (18–45 лет). Совершенствование методов лечения привело к росту числа женщин с РЗ, планирующих рождение детей.

Цель: оценить исходы беременностей у женщин с различными формами РЗ, состояние здоровья их детей в неонатальном периоде и в ходе катamnестического наблюдения.

Материалы и методы. Исследование включало 26 детей у 22 женщин (одна двойня, три повторно рожавших). Женщины наблюдались с диагнозами: ревматоидный артрит, спондилоартрит, системная красная волчанка; болезнь Шегрена; системный васкулит; дерматомиозит, склеродермия. Средняя продолжительность заболевания до беременности $13,6 \pm 4,2$ года, ремиссия составила от 1,5 до 4 лет. Роды путём кесарева сечения — 20, самопроизвольных родов — 5.

Результаты. Преждевременные роды произошли в 6 случаях, включая роды двойней; синдром задержки роста плода был выявлен в 2 случаях. Доношенными родились 19 детей с оценкой по шкале Апгар $7,92 \pm 0,95/8,92 \pm 0,75$ балла. 3 ребёнка — маловесные к сроку гестации. Длина тела в пределах нормативных значений. В отделении патологии переведены 3 детей с диагнозами: врождённый порок сердца (ВПС), тромбоцитопения, брадикардия. На грудном вскармливании до 6 мес находились 10 детей, на искусственном — 4 ребёнка. Вакцинированы по индивидуальному графику все дети. На 1-м году жизни дети наблюдались по поводу функциональных нарушений органов пищеварения, атопического дерматита, анемии, рахита, гидроцеле, ВПС без недостаточности кровообращения. Недоношенными родились 7 детей. Средний срок гестации — 32,8 нед. Физическое развитие при рождении в пределах нормы по таблицам Intergrowth. Оценка по шкале Апгар $7,0 \pm 0,95/8,0 \pm 0,75$ балла. В реанимацию переведены 6 детей с диагнозами: врождённая пневмония, некротизирующий энтероколит, респираторный дистресс-синдром, нарушения сердечного ритма. 3 детей находились на грудном вскармливании до 6 мес, на смешанном — 1, искусственном с рождения — 3. Вакцинированы к 1,5 годам 5 детей. Проявления неонатальной волчанки: брадикардия, кожные высыпания были отмечены у 2 детей. На 1-м году жизни дети наблюдались по поводу функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта, атопического дерматита, анемии, гидроцеле, ВПС, дисплазии и вывиха тазобедренных суставов. Особенностью явились множественные гемангиомы у 3 детей из 7.

Выводы. Дети от матерей с РЗ чаще рождаются преждевременно. Они имеют особенности соматической патологии в неонатальном периоде: аритмии, цитопении и не имеют таковых на 1-м году жизни в сравнении с детьми, рождёнными от матерей без РЗ.
