

К вопросу о кровоизлиянии в ЦНС у новорожденных детей в раннем неонатальном периоде

Н.Ф. Ждановская

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова (Пироговский Университет), Москва, Российская Федерация

Актуальность. Кровоизлияния в центральную нервную систему (ЦНС) приводят к увеличению уровня смертности новорожденных, что обусловлено тяжестью состояния и присоединением вирусно-бактериальной инфекции. Предполагается, что наиболее важным фактором является травмирование внутриутробного ребенка в процессе родов.

Цель исследования. Изучить влияние наследственных факторов на генез внутримозговых кровоизлияний.

Пациенты и методы. На базе архивных материалов двух родильных домов и двух клинических больниц Москвы изучены данные доношенных новорожденных ($n = 200$): 124 мальчиков и 76 девочек, которым в раннем неонатальном периоде был выставлен диагноз внутрижелудочкового и субарахноидального кровоизлияний. Сведения о детях и их матерях были проанализированы по специально разработанной программе. Контрольную группу составили здоровые доношенные дети ($n = 564$). Обработка данных осуществлялась с использованием Python и Excel.

Результаты. Полученные данные свидетельствуют о том, что распределение фенотипов групп крови системы ABO и Rhesus было значительно деформировано и отличалось от такового у детей контрольной группы ($p < 0,01$): среди детей с кровоизлияниями преобладали с 0 (I) группой кро-

ви и положительным резус-фактором и с фенотипом A (II) и отрицательным резус-фактором; среди матерей существенно преобладал фенотип A (II) и отрицательный резус-фактор. Анализ массы тела и роста показал, что больные дети имели меньшие значения длины и массы тела при рождении по сравнению со здоровыми детьми ($p < 0,01$). Эти данные указывают на то, что внутриутробное развитие детей с кровоизлияниями было нарушено, в результате чего к моменту рождения имела место задержка созревания ряда функциональных систем организма. Важное место в задержке созревания принадлежит генотипическим особенностям ребенка. Вероятно, что у этих пациентов наблюдалась и задержка созревания ряда систем гемостаза, при котором ведущая роль принадлежит тромбоцитарному звену с преобладанием ферментной недостаточности.

Заключение. Проведенные исследования позволяют предположить, что у ряда детей с видоизмененным генотипом во внутриутробном периоде развития происходит задержка созревания систем гемостаза, и такие пациенты подвержены повышенному риску возникновения кровоизлияний в ЦНС. Требуется разработка профилактических мероприятий во время беременности и перед началом родовой деятельности.