



гіпоальбумінемії, гіпофібриногенемії, тромбоцитопенії, зниження протромбінового індексу, а також ступеня варикозного розширення вен стравоходу, асцити і печінкової енцефалопатії.

Іванова Є.

МАРКЕРИ УШКОДЖЕННЯ МІОКАРДА У НОВОНАРОДЖЕНИХ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ АСФІКСІЇ

Харківський національний медичний університет

Кафедра педіатрії №1 та неонатології

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Гончарь М.О.

Асфіксія і її наслідки залишаються вагомим причиною неонатальних втрат незважаючи на розвиток перинатальної допомоги. Міокард є однією з найбільш чутливих до гіпоксії тканин. Тому питання пошуку ранніх діагностичних маркерів ушкодження міокарда у новонароджених після перенесеної асфіксії залишається актуальним.

Мета: встановити найбільш ранні діагностичні маркери ушкодження міокарда у новонароджених після перенесеної асфіксії

Матеріали та методи: Було обстежено 67 новонароджених, в пуповинній крові яких було визначено рівні тропоніну I, копептіну та ішемією модифікованого альбуміну (ІМА). Статистичний аналіз отриманих даних проведено з використання методів непараметричної статистики.

Результати: Було обстежено 67 новонароджених, які були поділені на групи: до 1 групи (n=50) увійшли новонароджені з асфіксією при народженні, 2 групу, контрольну, сформували здорові доношені новонароджені (n=17).

При аналізі рівнів тропоніну не отримано достовірних відмінностей між групами (p=0,462). Встановлено достовірне підвищення рівнів копептіну та ІМА у новонароджених 1 групи (p=0,037 та p=0,000002 відповідно).

Висновки: Копептін та ІМА є більш ранніми та діагностичними маркерами ураження міокарду у новонароджених після перенесеної асфіксії у порівнянні з тропоніном I.