

Коваленко С., Тарнополь І.

## **МОЖЛИВОСТІ ПРОГНОЗУВАННЯ РЕАЛІЗАЦІЇ БАКТЕРІАЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ У НОВОНАРОДЖЕНИХ**

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Маліч Т. С.

Актуальність. Перебіг вагітності жінки відіграє велику роль у стані здоров'я новонародженого. Упродовж останніх років спостерігається тенденція до збільшення внутрішньоутробного інфікування плоду на тлі гострих або хронічних захворювань вагітної жінки. Реалізація внутрішньоутробної бактеріальної інфекції займає одне з провідних місць серед захворювань раннього неонатального періоду та є однією з причин перебування новонароджених у відділеннях інтенсивної терапії.

Мета дослідження: удосконалення ранньої діагностики та прогнозування реалізації бактеріальної інфекції у новонароджених.

Матеріали та методи: вивчення даних анамнезу матерів з груп високого ризику по реалізації внутрішньоутробної бактеріальної інфекції у новонароджених, клінічних проявів бактеріальної інфекції у ранньому неонатальному періоді та лабораторних даних з підрахунком співвідношення незрілих форм нейтрофілів до зрілих (I:T) та визначенням абсолютної кількості нейтрофілів (АКН) у новонароджених.

Результати і обговорення. Під спостереженням знаходилось 20 дітей, що народилися від матерів з груп ризику по реалізації бактеріальної інфекції. Під час вивчення анамнезу цих матерів звертала на себе увагу присутність інфекційного фактору під час вагітності, а саме: кольпіт у 45% жінок, загострення хронічного пієлонефриту – 27%, вильвовагініт – 17%, велика кількість жінок з цієї групи під час вагітності та безпосередньо перед пологами хворіли на гострі респіраторні захворювання у вигляді бронхіту, фарингіту, гаймориту, пневмонії. З урахуванням патологічного перебігу вагітності, діти, що були народжені від даної групи жінок, були ретельно обстежені клінічно та лабораторно. З метою покращення діагностики та прогнозування розвитку бактеріального процесу нами були використані підрахунки I:T та АКН у клінічному аналізі крові новонароджених першої доби життя. У дітей, що мали індекс співвідношення незрілих форм нейтрофілів до зрілих  $> 0,2$  ризик реалізації септичного процесу був розцінений як високий. Також багато уваги приділялося підрахунку абсолютної кількості нейтрофілів. Підвищення рівню даного показника також свідчило про високий ризик реалізації бактеріальної інфекції. У більшості дітей з високим лейкоцитарним індексом та високими значеннями АКН

бактеріальна інфекція реалізувалась протягом раннього неонатального періоду у вигляді: везікулопустульозу, омфаліту, внутрішньоутробної пневмонії.

Висновки. Таким чином, оцінювання індексу співвідношення незрілих форм нейтрофілів до зрілих та використання розрахунку показника абсолютної кількості нейтрофілів, з урахуванням даних анамнезу матерів та клініко-лабораторних даних, дозволяло спрогнозувати розвиток бактеріальної інфекції у новонароджених та запровадити своєчасну адекватну терапію.