

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра физиологии человека и животных

**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РЕСПИРАТОРНЫХ
РАССТРОЙСТВ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ И ИХ
КОРРЕКЦИЯ**

Дипломная работа
студентки 6 курса
Синюкович В.А.

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
доцент Г. Т. Маслова

«Допустить к защите»
Зав. кафедрой физиологии
человека и животных

_____ д.б.н. Чумак А.Г.

« ____ » _____ 2017 г.

Минск, 2017

РЕФЕРАТ

Дипломная работа содержит 51с., 7 рис., 19 таб., 55 источников.

Ключевые слова: *недоношенные дети, кислотно-основное состояние, сурфактант, искусственная вентиляция легких.*

Объект исследования: 40 недоношенных новорожденных с разной массой тела и сроком гестации при рождении, которые получали лечение в отделении анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии для новорожденных детей РНПЦ «Мать и дитя».

Целью данной работы явилось исследование состояния дыхательной системы у недоношенных разной массы тела и срока гестации при рождении и возможности ее коррекции в условиях реанимационной клиники.

Методы исследования: оценивали параметры физического развития новорожденных, анализировали кислотно-основное состояние и газовый состав крови, оценивали параметры искусственной вентиляции легких.

Получены следующие результаты:

Показатели физического развития недоношенных новорожденных с дыхательными расстройствами отличались от таковых у детей контрольной группы. При этом наблюдается достоверное их снижение во всех трех группах (ЭНМТ, ОНМТ, НМТ) относительно группы сравнения, $p < 0,05$.

При исследовании кислотно-основного баланса крови по следующим показателям: рН, парциальное напряжение кислорода (pO_2) и углекислого газа (pCO_2), насыщение гемоглобина кислородом (SpO_2), избыток оснований (BE) в капиллярной крови во всех исследуемых группах недоношенных детей средние значения при рождении достоверно ниже аналогичных показателей в контрольной группе.

Применение заместительной терапии препаратом «Куросурф» (Италия) в лечении недоношенных новорожденных с респираторным дистресс-синдром, демонстрирует хороший терапевтический эффект, а именно позволяет стабилизировать газообменную функцию незрелых легких.

Полученные нами данные позволяют сделать заключение о том, что дети с ЭНМТ и ОНМТ при рождении по тяжести состояния нуждаются в более длительном, чем дети с НМТ, пребывании в отделении реанимации. Продолжительность респираторной поддержки у этой категории детей также была большей, чем у детей с низкой массой тела.

РЭФЕРАТ

Дыпломная праца ўтрымлівае 51 с., 7 мал., 19 таб., 55 крыніц.

Ключавыя словы: неданошаныя дзеці, кіслотна-асноўны стан, сурфактант, штучная вентыляцыя лёгкіх.

Аб'ект даследавання: 40 неданошаных нованароджаных з рознай масай цела і тэрмінам гестацыі пры нараджэнні, якія атрымлівалі лячэнне ў аддзяленні анестэзіялогіі і рэанімацыі з палатамі інтэнсіўнай тэрапіі для нованароджаных дзяцей РНПЦ «Маці і дзіця».

Мэтай дадзенай працы з'явілася даследаванне стану дыхальнай сістэмы ў неданошаных рознай масы цела і тэрміну гестацыі пры нараджэнні і магчымасці яе карэкцыі ва ўмовах рэанімацыйнай клінікі.

Метады даследавання: ацэньвалі параметры фізічнага развіцця нованароджаных, аналізавалі кіслотна-асноўны стан і газавы склад крыві, ацэньвалі параметры штучнай вентыляцыі лёгкіх.

Атрыманы наступныя вынікі:

Паказчыкі фізічнага развіцця неданошаных нованароджаных з дыхальнымі засмучэннямі адрозніваліся ад такіх у дзяцей кантрольнай групы. Пры гэтым назіраецца пэўнае іх зніжэнне ва ўсіх трох групах (ЭНМТ, ОНМТ, НМТ) адносна групы параўнання, $p < 0,05$.

Пры даследаванні кіслотна-асноўнага балансу крыві па наступных паказчыках: рН, парцыяльныя напружанне кіслароду (pO_2) і вуглякіслага газу (pCO_2), насычэнне гемаглабіну кіслародам (SpO_2), лішак падстаў (ВЕ) у капілярнай крыві ва ўсіх даследных групах неданошаных дзяцей сярэднія значэнні пры нараджэнні дакладна ніжэй аналагічных паказчыкаў у кантрольнай групе.

Прымяненне замяшчальнай тэрапіі прэпаратам «Курасурф» (Італія) у лячэнні неданошаных нованароджаных з рэспіраторным дыстрэс-сіндром, дэманструе добры тэрапеўтычны эфект, а менавіта дазваляе стабілізаваць газообменную функцыю няспелых лёгкіх.

Атрыманыя намі дадзеныя дазваляюць зрабіць заключэнне аб тым, што дзеці з ЭНМТ і ОНМТ пры нараджэнні па цяжару стану маюць патрэбу ў больш працяглым, чым дзеці з НМТ, знаходжанні ў аддзяленні рэанімацыі. Працягласць рэспіраторнай падтрымкі ў гэтай катэгорыі дзяцей таксама была большай, чым у дзяцей з нізкай масай цела.

ESSAY

The thesis contains 51 c., 7 Fig., 19 tablets, 55 sources.

Key words: premature infants, acid-base condition, surfactant, artificial ventilation.

Object of the study: 40 premature newborns with different body weight and gestational age at birth, who received treatment at the Department of Anaesthesiology and Reanimation with intensive care units for newborn children of the Mother and Child.

The purpose of this work was to study the state of the respiratory system in premature birthweight and the duration of gestation at birth and the possibility of its correction in an intensive care clinic.

Methods: the parameters of the physical development of the newborns were evaluated, the acid-base state and the gas composition of the blood were analyzed, and the parameters of the artificial ventilation of the lungs were evaluated.

The following results were obtained:

The indices of the physical development of premature newborns with respiratory disorders differed from those in the control group. In this case, there is a significant decrease in all three groups (ENMT, ONMT, NMT) relative to the comparison group, $p < 0.05$.

In the study of the acid-base balance of blood in terms of the following parameters: pH, partial oxygen tension (pO_2) and carbon dioxide (pCO_2), saturation of hemoglobin with oxygen (SpO_2), excess of bases (BE) in capillary blood in all studied groups of preterm infants Birth significantly lower than in the control group.

The use of substitutive therapy with Kurosulf (Italy) in the treatment of premature newborns with respiratory distress syndrome demonstrates a good therapeutic effect, namely, it allows stabilizing the gas exchange function of immature lungs.

The data obtained by us make it possible to conclude that children with ENMT and ONMT at birth by severity of the condition need a longer stay than in children with HMT in the resuscitation department. The duration of respiratory support in this category of children was also greater than in children with low body weight.