

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра физиологии человека и животных

БОРИСОВА

Дарья Сергеевна

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ НА РАЗНЫХ СРОКАХ ГЕСТАЦИИ

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
старший преподаватель
Е.К. Карман

Минск, 2024

РЕФЕРАТ

Дипломная работа: 49 с., 7 рис., 4 табл., 72 источника.

Ключевые слова: срок гестации, недоношенные новорожденные, гемоглобин, лейкоциты, анализ крови.

Объект исследования: новорожденные дети на разных сроках гестации.

Цель исследования: изучение особенностей анатомо-физиологических показателей новорожденных детей на разных сроках гестации.

Методы исследования: диагностические (оценка общего состояния новорожденного по шкале Апгар), гематологические (забор периферической крови, забор венозной крови).

Согласно полученным данным, чем меньше срок гестации, тем достоверно меньше масса тела новорожденных при рождении. На раннем сроке гестации (28-32 недели) 66,7% недоношенным новорожденным требовалась респираторная поддержка.

Нами показано, что дети, рожденные на сроке 28-32 недели имели высокий процент бронхолегочной дисплазии – 40%, внутриутробной инфекции – 33,33%, респираторный дистресс-синдром составил у них 20%. Самый высокий процент постановки диагноза респираторный дистресс-синдром среди всех новорожденных наблюдался в группе новорожденных на сроке 32-35 неделя гестации – 73,33%.

Независимо от срока гестации с 1-го по 7-ой день и в контрольной, и в исследуемой группах наблюдалось достоверное снижение уровня гемоглобина. На раннем сроке гестации 28-32 недели на 6-7 день жизни регистрировался самый низкий уровень гемоглобина -138, $\pm 5,2$ г/л. Достоверное снижение количества лейкоцитов в течение 1-го дня жизни показано для всех исследуемых групп по сравнению с контрольной, но уже с 3-его дня жизни достоверная разница между группами отсутствует.

Исследование показателей лейкоцитарной формулы указывает на наличие отклонений в показателях крови недоношенных детей в зависимости

от срока гестации при сравнении с контрольной группой в период с 0 по 7-ой день жизни.

Показано высокое содержание билирубина в крови в группах с разным сроком гестации на 3-4-ый день жизни, что связано с заменой фетального (плодового) гемоглобина и эритроцитов на зрелые клетки крови. При исследовании группы новорожденных с сопутствующим заболеванием (гемолитической болезнью новорожденных) отмечены повышенные показатели билирубина при рождении на 0-1 день, что говорит о том, что повышение уровня билирубина у них вызвало неонатальную желтуху патологической формы.

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа: 49 старонак, 7 малюнкаў, 4 табліцы, 72 крыніцы.

Ключавыя словы: тэрмін гестацыі, неданошаныя нованароджаныя, гемаглабін, лейкацыты, аналіз крыві.

Аб'ект даследвання: нованароджаныя дзеці на розных тэрмінах гестацыі.

Мэта даследвання: вывучэнне асаблівасцей анатома-фізіялагічных паказнікоў нованароджаных дзяцей на розных тэрмінах гестацыі.

Метады даследвання: дыягнастычныя (ацэнка агульнага стану нованароджанага па шкале Апгар), гематалагічныя (забор перыфірычнай крыві, забор вянознай крыві).

Згодна з атрыманымі дадзенымі, чым менш тэрмін гестацыі, тым дакладна менш маса цела нованароджаных пры нараджэнні. На раннім тэрміне гестацыі (28-32 тыдні) 66,7% неданошаным нованароджаным патрабавалася рэспіраторная падтрымка.

Намі паказана, што дзеці, якія нарадзіліся на тэрміне 28-32 тыдні, мелі высокі працэнт бронхалёгачнай дысплазіі – 40%, унутрыўтробнай інфекцыі – 33,33%, рэспіраторны дыстрэс-сіндром склаў у іх 20%. Самы высокі працэнт пастаноўкі дыягназу рэспіраторны дыстрэс-сіндром сярод усіх нованароджаных назіраўся ў групе нованароджаных на тэрміне 32-35 тыдзень гестацыі – 73,33%.

Незалежна ад тэрміну гестацыі з 1-га па 7-мы дзень і ў кантрольнай, і ў даследуемай групах наблюдалася даставернае зніжэнне ўзроўню гемаглабіну. На раннім тэрміне гестацыі 28-32 тыдні на 6-7 дзень жыцця рэгістраваўся самы нізкі ўзровень гемаглабіну $-138, \pm 5,2$ г/л. Дакладнае зніжэнне колькасці лейкацытаў на працягу 1-га дня жыцця паказана для ўсіх даследуемых груп у параўнанні з кантрольнай, але ўжо з 3-га дня жыцця дакладная розніца паміж групамі адсутнічае.

Даследванне паказнікоў лейкацытарнай формулы ўказвае на наяўнасць адхіленняў у паказніках крыві неданошаных дзяцей у залежнасці ад тэрміну

гестацыі пры параўнанні з кантрольнай групай у перыяд з 0 па 7-мы дзень жыцця.

Паказана высокая колькасць білірубіну ў крыві ў групах з розным тэрмінам гестацыі на 3-4-ты дзень жыцця, што звязана з заменай фетальнага (пладовага) гемаглабіну і эрытрацытаў на спелыя клеткі крыві. Пры даследванні групы нованароджаных з спадарожным захворваннем (гемалітычнай хваробай нованароджаных) адзначаны павышаныя паказнікі білірубіну пры нараджэнні на 0-1 дзень, што гаварыць пра тое, што павышэнне ўзроўню білірубіну ў іх выклікала неанатальную жаўтуху паталагічнай формы.

ABSTRACT

Thesis: 49 pages, 7 pictures, 4 tables, 72 references.

Key words: gestation period, premature newborns, hemoglobin, leukocytes, blood test.

Object: newborns at different gestation periods.

Aim: to study anatomical and physiological features of newborns at different gestation periods.

Methods: diagnostic (assessment of a newborn general condition using the Apgar scale), hematological (peripheral blood sampling, venous blood sampling).

According to the data obtained, the shorter the gestation period, the lower (significantly) the body weight of newborns at birth. In early gestation period (28-32 weeks), 66.7% of premature newborns required respiratory support.

It was demonstrated that children born at 28-32 weeks had a high frequency of bronchopulmonary dysplasia - 40%, intrauterine infection - 33.33%, respiratory distress syndrome was 20%. The highest percentage of diagnosed respiratory distress syndrome among all newborns was observed in the group of 32-35 weeks - 73.33%.

Regardless of gestation period, from Day 1 to Day 7, a significant decrease in hemoglobin levels was observed in both the control and study groups. At an early gestational age, 28-32 weeks, on Days 6-7 of life, the lowest hemoglobin

level was recorded $-138, \pm 5.2$ g/l. A significant decrease in leukocytes during the first day of life was revealed in all study groups compared to the control group, but from the third day of life there was no significant difference between the groups.

WBC differential panel indicates deviations in the blood parameters of premature newborns from Day 0 to Day 7 of life depending on the gestation period when compared with the control group.

A high bilirubin level was observed in groups with different gestation period on Days 3-4 of life, which is associated with the replacement of fetal hemoglobin and red blood cells with mature blood cells. In the group of newborns with a concomitant disease (hemolytic disease of newborn), increased bilirubin levels were detected on Days 0-1, which suggests that the increased bilirubin level caused pathological neonatal jaundice.