МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАДЕРЖКИ ЭТАПОВ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ РАННЮЮ НЕОНАТАЛЬНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Артамонова О.В., Девялтовская М.Г. | РНПЦ «Мать и дитя» | Минск, Беларусь

АКТУАЛЬНОСТЬ И ЦЕЛЬ

Ранняя неонатальная инфекция ассоциирована с риском неблагоприятного нейроразвития у недоношенных детей.

Цель: оценить результаты медицинской профилактики задержки этапов развития на основе раннего прогнозирования риска.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследованы 88 недоношенных детей первого года жизни, перенесших раннюю неонатальную инфекцию и имевших высокий риск задержки развития.

Основная группа (n=46): стандартная помощь и персонализированная профилактика.
Группа сравнения (n=42): стандартное лечение, абилитация и реабилитация.

Оценка развития — в 3, 6 и 12 месяцев скорригированного возраста.

ИСХОДНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Показатель	Основная	Сравнения
Срок гестации при рождении, нед.	28,5 (26–30)	27 (26–28)
Масса тела при рождении, г	990 (925–1350)	980 (780–1180)
Оценка по шкале Апгар, баллы	6 (6–8)	6 (5–7)
ИВЛ с первых суток жизни	100%	97,6%

Данные: медиана (Q25–Q75); оценка по шкале Апгар — на 1-й минуте жизни.

АЛГОРИТМ ПРОФИЛАКТИКИ: 5 ЭТАПОВ

01 **Определение факторов риска**

Материнские факторы, факторы перинатального и неонатального периода.

02 **Балльная оценка**

Оценка клинических признаков по прогностической шкале.

03 **Расчёт коэффициента**

X = A + B + C + D.

04 **Стратификация риска**

Высокий: X ≥ +6; умеренный: −8…+5; низкий: X ≤ −9.

05 **Персонификация помощи**

Маршрутизация пациентов в соответствии с клиническими протоколами.

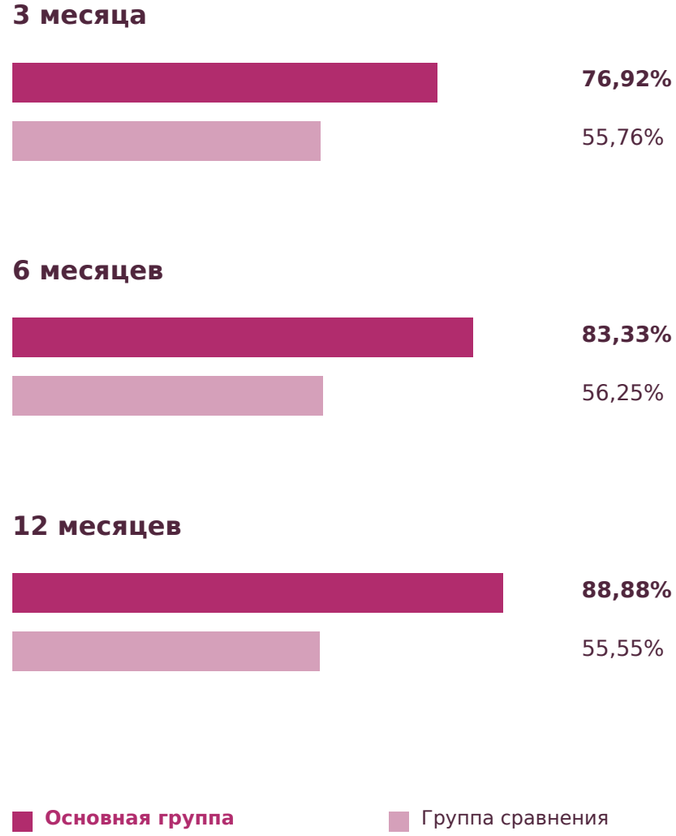
КЛИНИЧЕСКАЯ ИНТЕРПРЕТАЦИЯ

Порог высокого риска: X ≥ +6 баллов

РЕЗУЛЬТАТЫ: ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ

Динамика нейроразвития

Суммарная оценка психоневрологического развития в процентах от возрастной нормы.



ВЫВОДЫ

Медицинская профилактика, основанная на раннем прогнозировании задержки этапов развития у детей, перенесших инфекцию в неонатальном периоде, приводит к более благоприятным психоневрологическим исходам.