Республиканская научно-практическая конференция с международным участием
«Современные перинатальные медицинские технологии в решении проблем демографической безопасности»

РОЛЬ ИНТЕГРАЛЬНЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ НУТРИТИВНОГО СТАТУСА И ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ИСХОДА У НЕДОНОШЕННЫХ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА

Прилуцкая В.А.[1], д.м.н., доцент; Бойдак М.П.[2]; Свирская О.Я.[2], к.м.н.. доцент; Можаева А.А.[2]; Жулего Е.С.[1];Ковенко Ю.Н.[1]
[1] УО «Белорусский государственный медицинский университет», [2] ГУ «РНПЦ «Мать и дитя», г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность

Стратификация рисков при выхаживании младенцев с ЭНМТ важна для оптимизации высокотехнологичной перинатальной помощи. Принципиально новым и практически неизученным направлением в решении этой задачи является применение интегральных гематологических маркеров воспаления и нутритивного статуса. Исследование их прогностического потенциала откроет новые возможности для ранней стратификации рисков и своевременной коррекции терапии у детей с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ).

Цель исследования

Оценить прогностическую ценность применения инновационных интегральных гематологических маркеров (NLR, PLR, SII, HALP, PNI) в предсказании неблагоприятных исходов выхаживания младенцев с ЭНМТ.

Материалы и методы

Ретроспективно изучены данные медицинских карт (форма №003/у-07) 56 недоношенных младенцев с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ), проходивших лечение в ОАиР (сПНД) РНПЦ «Мать и дитя» г. Минска.

Пациенты разделены на 2 группы:

- Гр1 (n = 26) составили пациенты с летальным исходом,
- Гр2 (n = 30) – выжившие дети, переведенные на следующий этап или выписанные домой.

Статистический анализ выполнен в программах STATISTICA и MS Excel. Данные представлены как Me [Q25–Q75]; межгрупповые различия оценивали по критерию Манна–Уитни (U) с уровнем статистической значимости $p \leq 0,05$.

Результаты

Наибольшую прогностическую ценность в первые сутки жизни продемонстрировал маркер PNI ($p<0,05$), чей статистически более высокий уровень в группе выживших младенцев отражал сохранность белково-синтетических резервов, стабильность гемодинамики и адекватность иммунного ответа. Значение SII было также выше в группе 2, что обусловлено более сбалансированным соотношением клеточных пулов, отражающим контролируемое течение адаптивного иммунного ответа без критического истощения тромбоцитарного звена и избыточной активации нейтрофилов.

Табл. – Значения интегральных гематологических маркеров воспаления и нутритивного статуса у новорожденных с ЭНМТ в 1-е сутки жизни

Показатель	Группа 1 (n=26)	Группа 2 (n=30)	p
NLR	0,41 [0,25–0,74]	0,48 [0,35–0,95]	0,336
PLR	36,23 [18,56–80,09]	57,33 [36,31–79,44]	0,120
SII	53,07 [32,84–136,76]	165,93 [87,73–216,45]	0,008
HALP	70,77 [39,76–146,12]	75,59 [38,97–113,91]	0,928
PNI	41,28 [37,64–51,85]	55,21 [47,12–61,79]	0,016

Выводы

- ✓ Новые интегральные гематологические маркеры PNI и SII обладают высокой прогностической ценностью и могут использоваться для ранней стратификации рисков у новорожденных недоношенных с ЭНМТ уже на 1-е сутки жизни.
- ✓ Статистически значимое снижение индекса PNI на фоне декомпенсации показателя SII служит объективными критерием нутритивно-иммунологического срыва и системной воспалительной реакции, ассоциированных с неблагоприятным исходом выхаживания, что открывает уникальные возможности для своевременной персонализации интенсивной терапии.

2489861@rambler.ru