

ID: 2020-11-376-A-19280

Краткое сообщение

Адаманова Д.А., Сквозняков В.С., Крошкина Д.В.

Частота встречаемости гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной педиатрии и неонатологии

Научный руководитель: к.м.н. Панина О.С.

Резюме

В данной работе мы проанализировали структуру гнойно-воспалительных заболеваний среди новорожденных за период с 2013 по 2019 г., на базе отделения детской хирургии клинической больницы им. С.П. Миротворцева СГМУ.

Ключевые слова: педиатрия, неонатология, детская хирургия, гнойно-воспалительные заболевания

Актуальность. Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных представляют серьезную медицинскую, экономическую и социальную проблему. По частоте встречаемости занимают одно из лидирующих мест всех болезней детей в периоде новорожденности. Это обусловлено незрелостью барьерных функций кожи и слизистых оболочек новорожденного ребенка, сниженной сопротивляемостью по отношению к бактериальной инфекции. Несмотря на расширение спектра используемых антибактериальных препаратов, улучшение выхаживания новорожденных детей и ряд других организационных и лечебно-профилактических мероприятий, частота гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ) у новорожденных в течение последних нескольких десятилетий практически не снижается.

Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных делят на две группы: локальные формы и генерализованные формы. Разнообразие локальных форм гнойно-воспалительных заболеваний обусловлено анатомо-физиологическими особенностями кожи новорожденных, такими как:

- тонкий эпидермис и слабая его связь с дермой;
- высокая гидрофильность кожи;
- развитая сеть кровеносных и лимфатических капилляров;
- нейтральная рН кожи;
- незрелость сальных и потовых желез (милия и милиария);
- становление биоценоза кожного покрова;
- наличие транзиторных состояний;
- наличие пупочной ранки.

Локализованные гнойно-воспалительные заболевания кожи новорожденных могут быть проявлением генерализованной инфекции и сами явиться причиной ее распространения. Большой удельный вес в структуре смертности новорожденных занимают тяжелые гнойно-воспалительные заболевания, причем основными причинами смерти практически во всех странах мира являются тяжелые пневмонии, менингиты и сепсис.

Причинами развития ГВЗ могут быть следующие микроорганизмы: стрептококк группы В, золотистый стафилококк, бактерии семейства Enterobacteriaceae (*P. vulgaris*, *K. oxytoca*, *E. coli*), а также *S. trachomatis*, *M. pneumoniae* и *T. pallidum*. При этом в последние годы возросла роль грамотрицательной микрофлоры, особенно среди недоношенных новорожденных, находящихся в отделениях реанимации новорожденных.

Инфицирование плода и новорожденного может происходить внутриутробно, в родах (интранатально) и в постнатальном периоде. Манифестация симптомов гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных детей в первые дни жизни, свидетельствует о реализации интранатального либо внутриутробного пути инфицирования, тогда как развитие заболевания на более поздних сроках обычно бывает следствием постнатального инфицирования - в условиях родильного дома либо отделения реанимации и интенсивной терапии детской больницы, что фактически означает развитие нозокомиальной инфекции и свидетельствует об эпидемиологическом неблагополучии лечебного учреждения.

Не маловажным являются знания о способности к иммунному ответу у новорожденных, который существенно снижен, что связано с незрелостью клеточного и гуморальных механизмов иммунитета.

Профилактика гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных включает в себя:

- санитарно-просветительскую работу с будущими родителями;
- своевременное выявление и лечение острых и хронических заболеваний матери, регулярное наблюдение за беременными и организация правильного их режима;
- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в родовспомогательном учреждении, регламентированного в нормативных документах (СанПиН 2.1.3.2630-10, клинические рекомендации «Базовая помощь новорожденным в родильном доме», 2016г.).

Целью нашего исследования являлось определение частоты встречаемости гнойно-воспалительных заболеваний среди новорожденных детей, поступивших в хирургический стационар за период 2013-2019 гг.

Задачи:

1. Определить частоту встречаемости гнойно-воспалительных заболеваний среди новорожденных детей.
2. Анализ структуры гнойно-воспалительных заболеваний среди новорожденных детей.
3. Выявление и анализ факторов риска развития гнойно-воспалительных заболеваний.
4. Определить этиологию гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных детей.

Таблица 1. Структура гнойно-воспалительных заболеваний у новорождённых

Форма ГВЗ	2013 г.	2015 г.	2017 г.	2019г.
Омфалит	1 (5%)	11 (42%)	10 (40%)	10 (32%)
Фурункул	-	2 (8%)	1 (4%)	5 (15%)
Абсцесс	11 (51%)	6 (23%)	7 (28%)	9 (29%)
Лимфаденит	1 (5%)	-	-	1 (3%)
Паранихий	1 (5%)	1 (4%)	2 (8%)	2 (6%)
Мастит	2 (10%)	3 (11%)	1 (4%)	3 (9%)
ОГОМ	4 (19%)	2 (8%)	2 (8%)	-
Флебит	1 (5%)	-	-	-
Флегмона	-	1 (4%)	-	-
Сепсис	-	-	2 (8%)	-
Панариций	-	-	-	2 (6%)
Всего	21	26	25	28

Таблица 2. Микрофлора, выявленная у детей с гнойно-воспалительными заболеваниями по данным бактериологических посевов

Возбудитель	2013 г.	2015 г.	2017 г.	2019г.
<i>S. aureus</i>	65%	73%	75%	73%
<i>S. epidermidis</i>	11%	-	5%	6%
<i>E. coli</i>	7%	11%	-	3%
<i>K. oxytoca</i>	17%	8%	-	6%
<i>E. aerogenes</i>	-	4%	-	-
<i>P. vulgaris</i>	-	-	10%	-
<i>E. faecalis</i>	-	-	5%	-
<i>H. influenzae</i>	-	-	5%	-
Роста нет	-	4%	-	12%

Материал и методы

Ретроспективно было проанализировано 135 историй болезни новорожденных детей, находившихся на лечении в Клинике детской хирургии Клинической больницы им. С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского за период 2013-2019 г.

Результаты

Среди всех поступивших новорожденных в хирургическое отделение гнойно-воспалительные заболевания составили в 2013 г. 78 % случаев, в 2015г. - 74 % случаев; в 2017г. и 2019г - 65 % и 80 % случаев, соответственно.

Установлено, что структуре гнойно-воспалительных заболеваний наиболее часто встречались омфалиты и абсцессы различных локализаций (табл.1).

В бактериальных посевах была выявлена микрофлора, представленная в таблице 2.

Как видно из представленных данных, чаще всего продолжает высеваться *S. aureus*, что позволяет рассматривать данный микроорганизм в качестве основной причины развития ГВЗ у новорождённых в настоящее время.

Лечение гнойно-воспалительных процессов в 33 % случаев имело консервативный характер, включало в себя стандартные схемы антибактериальной терапии с учётом идентификации микрофлоры и определения чувствительности к антибактериальным препаратам, местное лечение. В 77 % случаев было проведено оперативное лечение: вскрытие и дренирование гнойника.

Заключение

Частота встречаемости гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных остается на высоком уровне. Самым часто регистрируемым заболеванием является омфалит, причем в последние годы новорожденные находятся в стационаре с катаральным омфалитом.

Основной этиологической причиной развития ГВЗ у новорожденных по-прежнему является *S. aureus*, чаще стала фиксироваться условно-патогенная флора.

Одним из важных факторов, предупреждения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных, является строгое соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в родовспомогательных учреждениях. Не менее важным является проведение бесед с мамами о правилах ухода за кожей новорожденного, пупочной ранкой, правилами купания новорожденного.

Литература

1. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3794-0. - Текст: электронный.
2. Абаев Ю.К. Воспалительные заболевания новорожденных / Ю. К. Абаев. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2007. - 253 с. ил.; 20 см. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR books. - ISBN 5-222-10034-0. - Текст: электронный.
3. Гинекология : национальное руководство / под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 1088 с. — (Серия «Национальные руководства»). ISBN 978-5-9704-1897-0 – Текст : электронный.
4. Основы перинатологии: учебное пособие /Н.П.Шабалов, Ю.В.Цвелев, Е.Ф.Кира [и др.]; под ред. Н.П.Шабалова и Ю.В.Цвелева. – М.: МЕДпресс информ, 2004. – 3е изд. – 640 с.- Текст: электронный.

5. Телятицкий Н.И. Эволюция гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных детей: специальность 14.01.19 «Детская хирургия»: дис. ... канд. мед. наук / Н.И. Телятицкий; Белорусский государственный медицинский университет. – Минск, 2013.- 25с. – Текст: непосредственный
6. Баиров, Г. А. Атлас операций у новорожденных / Г. А. Баиров, Ю. Л. Дорошевский, Т. К. Немилова. - Л. : Медицина : Ленингр. отд-ние, 1984. - 255 с. – Текст: электронный.
7. Практическое руководство по неонатологии / Г.В. Яцык, Н.Д. Одинаева, Е.П. Бомбардтрова [и др.] ;Под ред. Г.В. Яцык.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. — 344 с. ISBN 5-89481-621-1. – Текст : электронный.
8. Неонатология: учебник / А.К. Ткаченко [и др.] ; под ред. А. К. Ткаченко ,А. А. Устинович .-Минск: Вышэйшая Школа ,2017.- 608 с. : ил. ISBN 987-985-06-2780-3. Текст: электронный.
9. Юткина О.С. Прогностические критерии развития и исходов гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных: специальность 14.00.09 «Педиатрия»: дис... канд.мед.наук / О.С. Юткина; Амурская государственная медицинская академия.-Хабаровск,2002.-22с. – Текст: непосредственный.
10. Берман Р.Э. Педиатрия по Нельсону: в 5т.: пер. с англ. / Ричард Э. Берман, Роберт М. Клигман, хал Б.Дженсон / Под ред. А.А. Баранова. – Т. 1. – М.: ООО « Рид Элсивер», 2009. – 824 с.: ил. – Перевод изд. Nelson Textbook of Pediatrics, 17th edition / Richard E. Behrman, Robert M. Kliegman, Hal V. Jenson. – ISBN 978-5-91713-006-4 (в пер). Текст: электронный.