

Доношенные И Недоношенные Дети С Пневмонией: Клиническое Сравнение

Атоева Мунисхон Набиевна

Ассистент Бухарского государственного медицинского институт

Резюме

проанализировать прегравидарный и гравидарный периоды у женщин, родивших детей с врожденной пневмонией, рассмотреть клинико-лабораторные и микробиологические характеристики, а также особенности течения данного заболевания у доношенных и недоношенных новорожденных.

Ключевые слова:

врожденная пневмония, новорожденные, недоношенные.

Актуальность: Пневмония является ведущей причиной заболеваемости и смертности детей в возрасте до 5 лет во всем мире, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. В то время как предыдущие исследования сравнивали клинические особенности и исходы пневмонии у детей разных возрастных групп, исследований, специально сравнивающих недоношенных и доношенных детей в возрасте до 1 года с пневмонией, не хватает. Учитывая высокое бремя пневмонии в этой возрастной группе, понимание различий в клинической картине и степени тяжести между недоношенными и доношенными детьми может помочь в управлении клиническим ведением и улучшении результатов лечения пациентов. Настоящее исследование направлено на восполнение этого пробела в литературе путем сравнения клинических особенностей и исходов пневмонии у недоношенных и доношенных детей в возрасте до 1 года. патология дыхательной системы является одной из основных причин высокой заболеваемости и смертности новорожденных. По данным ВОЗ, внутриутробная инфекция занимает первое место среди инфекций, являющихся причиной детской смертности [1]. Особое медико-социальное значение имеют неонатальные инфекции у недоношенных детей [2].

Цель: Целью данного исследования было сравнение клинических особенностей пневмонии у недоношенных и доношенных детей в возрасте до 1 года. Были проанализированы клинические признаки, такие как интенсивность лихорадки, количество дней госпитализации, госпитализация в отделение интенсивной терапии и уровень сатурации.

Методы: В ретроспективное исследование включено 60 детей в возрасте до 1 года, поступивших в стационар (АРДММЦ) с диагнозом «внебольничная пневмония» в период с 1 января 2022 г. по 31 декабря 2022 г. Дети были разделены на две группы: недоношенные (гестационный возраст ≤ 34 недель) и доношенные (гестационный возраст > 34 недель). Были проанализированы клинические признаки, такие как интенсивность лихорадки, количество дней госпитализации, госпитализация в отделение интенсивной терапии и насыщение кислородом (SpO_2). Статистический анализ проводился с использованием t-критерия, при этом значение $p < 0,05$ считалось значимым.

Результаты: Недоношенная группа состояла из 30 детей, а доношенная из 30 детей. Средний возраст Недоношенной группы составил $6,1 \pm 3,2$ месяца, а средний возраст доношенной группы - $7,2 \pm 2,9$ месяца ($p=0,134$). У недоношенной группы лихорадка была выше ($39,1 \pm 0,6^\circ\text{C}$) по сравнению со доношенной группой ($38,7 \pm 0,5^\circ\text{C}$, $p=0,022$). Недоношенная группа также дольше находилась в стационаре ($8,6 \pm 2,4$ дня) по сравнению со 13 доношенной группой ($7,4 \pm 1,9$ дня, $p=0,012$). Кроме того, в недоношенной группе частота госпитализаций в интенсивной блок была выше (60%) по сравнению с доношенной группой (30%, $p = 0,031$). Недоношенная группа имела более низкий уровень насыщения кислородом ($91,5 \pm 1,9\%$) по сравнению с доношенной группой ($95,2 \pm 1,2\%$, $p < 0,001$).

Заключение: Наше исследование свидетельствует о более тяжелом течении заболевания у недоношенных детей до 1 года с пневмонией, чем у доношенных детей. У них с большей вероятностью будет более высокая интенсивность лихорадки, более длительное пребывание в больнице, более высокая частота госпитализаций в отделение интенсивной терапии и более низкие уровни насыщения кислородом. Поэтому они требуют более тщательного мониторинга и лечения для предотвращения осложнений и улучшения результатов. Клиницисты должны знать об этих различиях в клинических проявлениях и учитывать их при лечении пневмонии у детей в возрасте до 1 года. У женщин, родивших детей с врожденной пневмонией, отмечается отягощенный акушерский анамнез в виде неоднократных угроз прерывания беременности, инфекционных заболеваний, эндокринной патологии, гестозов. Патологические состояния выявляются чаще у женщин, беременность которых завершилась преждевременно. Врожденная пневмония протекает тяжелее у недоношенных детей. В связи с тяжестью их состояния при рождении и незрелостью они чаще, чем доношенные новорожденные нуждаются в проведении реанимационных мероприятий.

Литература

1. Неонатология — национальное руководство / под ред. академика РАМН проф. Н.Н. Володина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — 749 с
2. qizi Nurilloeva S. N. OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHANGES IN MENTAL STATUS IN PATIENTS WITH COVID-19 //THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 91-97.
3. Kizi N. S. N. Assessment of the methods of the state of hyperglycemia at different body masses //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2021. – Т. 11. – №. 9. – С. 359-366.
4. Nurilloyeva S. N. PREVENTION OF OBESITY AND OVERWEIGHT IN PATIENTS WITH VARIOUS DEGREES OF HYPERGLYCEMIA //INNOVATIVE DEVELOPMENT IN THE GLOBAL SCIENCE. – 2022. – Т. 1. – №. 7. – С. 74-81.
5. Бадритдинова М. Н. Бозорова Н. З. Частота Встречаемости Гиперлипидемии Среди Женского Населения //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMUY JURNALI. – 2022. – Т. 1. – №. 1. – С. 6-10.
6. Орзиев З. М., Нуриллоева Ш. Н. Компетентность количественных показателей ведущих клинических признаков холестаза в дифференциации его градаций //Биология и интегративная медицина. – 2018. – №. 4. – С. 62-73.
7. qizi Nurilloeva, S. N. (2022). OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHANGES IN MENTAL STATUS IN PATIENTS WITH COVID-19. *THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD*, 1(3), 91-97.
8. qizi Nurilloeva, Shahodat Nurillo. "OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHANGES IN MENTAL STATUS IN PATIENTS WITH COVID-19." *THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD* 1.3 (2022): 91-97.
9. Nurillokizi N. S. Metabolic Syndrome: Methods of Prevention and Treatment //BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMUY JURNALI. – 2021. – Т. 1. – №. 6. – С. 475-482.
10. qizi Nurilloeva S. N. OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHANGES IN MENTAL STATUS IN PATIENTS WITH COVID-19 //THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 91-97.
11. Nurilloeva Shakhodat Nurillo kizi. Diagnosis of Tubuloglomerular Relationship in Patients with Metabolic Syndrome // Journal of advanced research and stability (JARS) Volume: 01 Issue: 06 | 2021 ISSN: 2181-2608. –P. 469-474

-
12. Нуриллоева Ш. Н. Частота встречаемости избыточной массы тела и ожирения //При нарушение углеводного обмена Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований, 75-ой Международной научно-практической конференции студентов-медиков и молодых учёных № 02(1), 18 мая 2021, стр -403
13. NSN Kizi Assessment of the methods of the state of hyperglycemia at different body masses //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal 11 (9), 359-366
14. Жураева Х. И., Бадридинова Б. К., Кадыров Б. С. Распространенность и состояние лечения артериальной гипертензии по данным анкетирования //Биология и интегративная медицина. – 2017. – №. 3. – С. 78-85.
15. Жураева Х. И., Алимова Ш. А. Применение опросного метода в ранней диагностике стенокардии в качестве скринирующего теста при профилактических обследованиях населения //Биология и интегративная медицина. – 2017. – №. 6. – С. 14-22.
16. ZHURAEVA K. I. et al. PECULIARITIES OF THE COURSE OF JOINT SYNDROME IN PERSONS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS //Journal of Natural Remedies. – 2021. – T. 22. – №. 1 (1). – С. 92-98.
17. ZHURAEVA K. I. et al. Peculiarities of the course of joint syndrome in persons with type 2 diabetes mellitus //Journal of Natural Remedies. – 2021. – T. 22. – №. 1 (1). – С. 92-98.