

**МОРФОЛОГІЧНІ ЕКВІВАЛЕНТИ ПАТОГЕНЕТИЧНИХ ЛАНОК ОРГАННИХ
УРАЖЕНЬ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ПОМЕРЛИХ ВІД НАСЛІДКІВ
ПЕРИНАТАЛЬНОГО ІНФІКУВАННЯ**

Шкурупій Д.А.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Тривале заміщення вітальних функцій пацієнтів у критичних станах змінює класичний перебіг термінальних станів за рахунок формування синдрому поліорганної недостатності (СПОН). У новонароджених СПОН має внутрішньоутробний розвиток і посилюється агресивністю медичних втручань при інтенсивній терапії. Дані поодиноких морфологічних досліджень у таких пацієнтів підтверджують наявність характерних змін в органах і дозволили б розкрити деякі ланки патогенезу СПОН у новонароджених з наслідками перинатального інфікування.

Були проаналізовані архівні мікропрепарати і протоколи розтинів трупів 35 дітей, померлих від наслідків перинатального інфікування методом світлової мікроскопії. Встановлено, що зміни в органах і системах померлих новонароджених відображують порушення тканинної перфузії, тканинної гіпоксії і обмінних процесів клітин, що полягають в периваскулярному набряку, парезі, повнокрів'ї судин, наявності крововиливів, некрозів тканин, паренхіматозної дистрофії. Останню слід розцінювати як наслідок підвищення колоїдно-осмотичного тиску з внутрішньоклітинною гіпергідратацією, порушенням білкового, ліпідного і кальцієвого обмінів, які і визначають патогенез органних порушень. Наявні атрофічні зміни в органах імуногенезу і лейкоцитарна інфільтрація фактично у всіх органах, що свідчить про системність запалення і наступну компенсацію потреби в клітинах лейкоцитарного ряду за рахунок юних форм. При цьому виявляється висока частота незворотніх змін у тімусі.

Наведені дані можуть бути використані для розробки критеріїв діагностики, прогнозування і терапії СПОН у новонароджених.