

К.мед.н. Шкурупій Д.А., к.мед.н. Прилуцький К.Ю., к.мед.н. Ільченко В.І.

Українська медична стоматологічна академія

## Кардіоінтервалографія як прогностичний метод в інтенсивній терапії новонароджених

Метою даної роботи стало визначення можливості об'єктивізації оцінки тяжкості стану і прогнозування розвитку поліорганної дисфункції у новонароджених в критичних за даними кардіоінтервалографії.

Був проведений аналіз результатів кардіоінтервалографії з паралельною реєстрацією тяжкості стану за індексом критичного стану у 32 новонароджених, які знаходились у відділенні інтенсивної терапії. Результати були порівняні із такими, що отримані у практично здоровими новонароджених.

При обчисленні абсолютних показників кардіоінтервалографії звертали на себе увагу високі цифри моди ( $M_0$ ), амплітуди моди ( $AM_0$ ) та індексу напруження ( $И$ ), порівняно із здоровими новонародженими.

Високий показник  $AM_0$  свідчить про виражене напруження симпатичного відділу вегетативної нервової системи. При цьому активація симпатичного відділу спостерігалась переважно через гуморальний каналу регуляції за рахунок чого підвищувався і рівень функціонування вегетативної нервової системи, про що свідчили високі показники  $M_0$ .

Показник  $AM_0/\Delta X$  достовірно різнився від такого показника у здорових немовлят, в основному – через збільшення симпатикотонії, про що свідчило підвищення цього показника.

Показник  $AM_0/M_0$  також був значно вищий у немовлят, що знаходились у відділенні інтенсивної терапії.

Слід звернути увагу на показник  $И$ , підвищення якого в критичних станах (на тлі вихідної тенденції до симпатикотонії у немовлят) можна розцінити як таке, що може призвести до виснаження механізмів компенсації і

як наслідок - до зриву адаптації при подальшому підвищенні активності симпатoadреналової системи.

Вище вказані показники мали пряму кореляційну залежність від значення індексу критичного стану і наявності поліорганної дисфункції. Можна припустити, що саме гіперсимпатикотонія призводить до порушення гемодинаміки, гіпоперфузії тканин, розвитку гіпоксії і ішемії під час проведення інтенсивної терапії. Разом з тим, відомо, що розвиток критичних станів веде до активації гіперкатаболічного типу метаболізму. Кінцевою ланкою комплексної взаємодії цих факторів і є розвиток поліорганної дисфункції.

Показники кардіоінтервалографії також мали достовірну корелятивну залежність від летальності немовлят. Серед обстежених новонароджених захворювання закінчилось летально у 20 дітей (62,5%) випадків. При аналізі показників АМо і ІН у цих дітей під час лікування було встановлено, що середнє значення АМо дорівнювало  $50,77 \pm 1,26$  %, а ІН –  $1956,35 \pm 474,51$  ум.од. Ці дані можна використовувати для прогнозу перебігу захворювання, а такі чи вищі цифри показників кардіоінтервалографії слід вважати прогностично несприятливими у немовлят в критичних станах.

Отже, кардіоінтервалографія у новонароджених в критичних станах є одним із критеріїв визначення тяжкості стану і маркером ризику розвитку поліорганної дисфункції.

## ВІДОМОСТІ ПРО АВТОРА

1-ИЙ АВТОР: Шкурупій Дмитро Анатолійович.

Науковий ступінь: кандидат медичних наук.

Посада: асистент курсу анестезіології Української медичної стоматологічної академії, м. Полтава.

2-ИЙ АВТОР: Прилуцький Костянтин Юрійович.

Науковий ступінь: кандидат медичних наук.

Посада: доцент кафедри факультетської педіатрії, неонатології і дитячих інфекційних хвороб Української медичної стоматологічної академії, м. Полтава.

3-ИЙ АВТОР: Ільченко Валентина Іванівна.

Науковий ступінь: кандидат медичних наук.

Посада: асистент кафедри факультетської педіатрії, неонатології і дитячих інфекційних хвороб Української медичної стоматологічної академії, м. Полтава.

КОНТАКТНА АДРЕСА: 36004, м. Полтава, вул. Головка 18, кв. 69,  
Шкурупію Д.А.

Тел. роб. (0532) 18-65-08.

Тел. моб. 8 (067) 724-74-28.

В оргкомітет  
Конгресу педіатрів

### **Супровідний лист**

Науковий відділ Української медичної стоматологічної академії (м. Полтава) просить Вас дозволити участь з доповіддю і прийняти до друку тези доповіді співробітників академії к.мед.н. Шкурупія Д.А., к.мед.н. Прилуцького К.Ю., к.мед.н. Ільченко В.І. „Кардіоінтервалографія як прогностичний метод в інтенсивній терапії новонароджених”

Проректор з наукової роботи  
Української медичної стоматологічної  
академії, доктор медичних наук,  
професор

Н.М. Грицай

