
Розвиток ретинопатії недоношених при різних видах респіраторної підтримки та показниках оксигенації

Будівська О. С., Кацан С. В.

ДУ «Інститут очних хвороб та тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України» (Одеса, Україна)

Актуальність. Одним із грізних ускладнень з боку органу зору, що може призводити до сліпоти, у недоношених дітей є специфічне для цієї категорії пацієнтів захворювання – ретинопатія недоношених (РН). Поряд з малим гестаційним віком (ГВ), низькою масою тіла (МТ) при народженні, вплив на розвиток РН можуть мати види респіраторної підтримки та показники оксигенації у постконцептуальний період.

Мета. Вивчити вплив респіраторної підтримки та показників оксигенації на розвиток РН

Матеріали. Ретроспективно було проведено аналіз медичних карток 297 недоношених дітей. Для вивчення впливу факторів ризику на розвиток РН діти, що увійшли до дослідження, були розподілені на дві групи з урахуванням основного діагнозу: 1-ша група - передчасно народжені діти без РН, діти з саморегресуючою РН (1-а, 2-а стадія, передпорогова стадія, тип 2). Друга група - з передпороговою стадією, тип 1, агресивна ретинопатія недоношених (АРН), які вимагали профілактичного лікування.

Результати. При виявленні статистичної значущості факторів ризику, що вивчаються в кожній групі розраховувався % і стандартна помилка частоти ($\pm m\%$). Сатурація (SaO_2) < 96% підтримувалася в 1-ій групі у 43 дітей (20,6%), у 2-ій групі - у 23 (26,1%) немовлят. Показник SaO_2 > 96% у 1-ій групі у 166 (79,4%) дітей, у 2-ій – у 65 (73,9%) немовлят. Показник SaO_2 статистично не відрізняється у двох групах ($p = 0,290$). Показник рівня парціального тиску O_2 у газовій суміші (FiO_2) < 0,3 мм рт.ст. у першій групі підтримувався у 175 (83,7%) дітей, у другій групі у 55 (62,5%) немовлят. У цьому FiO_2 > 0,3 мм рт.ст. у першій групі було у 34 (16,3%) дітей, у другій – 33 (37,5%). Що стало статистично значущим ($p < 0,001$): ризик розвитку передпорогової стадії, тип 1, АРН вище при FiO_2 > 0,3 мм рт.ст. У першій групі штучна вентиляція легень (ШВЛ) проводилася у 165 (78,9%) дітей, у другій – у

86 (97,7%). Не проводилася ШВЛ у 1-ій групі у 44 (21,1%) дітей, у 2-ій – у 2 (2,3%) немовлят. Це стало статистично значущим ($p < 0,001$): ризик розвитку передпорогової стадії, тип 1, АРН вище під час проведення ШВЛ. Проведення неінвазивної вентиляції легень (НСРАР): у 1-ій групі 205 (98,1%) дітей були на невгамовній вентиляції легень, у другій – 88 (100%) немовлят. Не проводилася НСРАР лише 4 (1,9%) дітям із першої групи. Статистичної різниці немає ($p = 0,323$). У рамках двофакторної моделі виявлено зниження ($p < 0,001$) ризику розвитку ризик розвитку передпорогової стадії, тип 1, АРН при підвищенні ГВ, ЗШ = 0,49 (95% ДІ 0,40-0,59) на тиждень (при стандартизації за використання ШВЛ). Виявлено підвищення ($p = 0,010$) ризику розвитку ризик розвитку передпорогової стадії, тип 1, АРН для дітей, які перебували на ШВЛ, ЗШ = 7,6 (95% ДІ 1,6–35,2) порівняно з дітьми, яким ШВЛ не проводилася (при стандартизації з використання ШВЛ).

Висновки. Виявлено підвищення ризику розвитку ризик розвитку ретинопатії недоношених, передпорогової стадії, тип 1, агресивної ретинопатії недоношених для немовлят, які знаходилися на штучній вентиляції легень, ЗШ = 11,5 (95% ДІ 2,7–48,4) порівняно з групою дітей, яким штучна вентиляція легень не проводилася ($p = 0,001$). Встановлено, що ризик розвитку ретинопатії недоношених, передпорогової стадії, тип 1, агресивної ретинопатії недоношених підвищується за підвищення рівня парціального тиску O_2 у газовій суміші, ЗШ = 32,6 (95% ДІ 4,7–226) на кожний мм рт. ст. ($p < 0,001$).

Crystallographic evaluation of the efficacy of xenoplasty in children with chorioretinal dystrophy of the retina

Mukhamadiev R. O. Rakhimova L. D.

Department of Ophthalmology, Termez branch of the Tashkent Medical Academy (Termez, Uzbekistan)

Relevance. We have studied the crystallographic picture in patients with retinal dystrophy. The destruction of the main stems of fern-like crystallization of tears was noted.

Purpose. To study the features of native tear crystallograms at various stages of development of chorioretinal retinal dystrophies.