

Рысбекова Ч.Р., Насирова Н.М., Канатбекова Г.К.

БИШКЕК ШААРЫНДА ЖАҢЫ ТӨРӨЛГӨН БАЛДАРДЫН ООРУГА ЧАЛДЫГУУ ДИНАМИКАСЫ

Рысбекова Ч.Р., Насирова Н.М., Канатбекова Г.К.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ ГОРОДА БИШКЕК

Ch.R. Rysbekova, N.M. Nasirova, G.K. Kanatbekova

DYNAMICS OF NEONATAL MORBIDITY CITIES BISHKEK

УДК: 616:053.31-02:618.32(575.2-20)

Бул макалада №3 балдардын шаардык ооруканасынын Кечиктирилгис неонатология жана ымыркайлардын хирургия бөлүмүндө дарыланууда турган жаңы төрөлгөн ымыркайлардын ириңдүү-сезгенүү ооруларынын жана жатын ичиндеги инфекциялардын жайылуу динамикасына талдоо жүргүзүлдү. Динамикада ириңдүү-сезгенүү ооруларынын кыйла көбөйүшү 2018-жылы +25,8% аныкталган. Бардык иликтенип жаткан жылдарда жатын ичиндеги инфекциялары менен ооругандардын динамикасы төмөндөгөн, анын ичинде эң көп төмөндөөсү 2017 жана 2018-жылдарда тиешелүү түрдө -79,1% жана -59,1% белгиленди. Кечиктирилгис неонатология жана ымыркайлардын хирургия бөлүмүндө дарыланууда турган жаңы төрөлгөндөрдүн ириңдүү-сезгенүү ооруларынын түзүлүшүнө жүргүзүлгөн талдоо көрсөткөндөй, 2014-жылдан 2018-жылга чейин ымыркайларда ириңдүү-сезгенүү ооруларынын түзүмүндө алдыңкы орунду парапроктит, көбүкчөлөр, омфалит жана сепсис ээлеген. Жатын ичиндеги инфекциялары менен ооруган ымыркайлардын этиология жыштыгын изилдөө, изилдеген жылдары цитомегаловирус+жөнөкөй герпес вирусу аралаш вирустуу формалардын эң көп табылгандыгын көрсөткөн: цитомегаловирус жана герпес. Жатын ичиндеги инфекциялары менен ооруган ымыркайлардын этиологиялык себептеринин жыштыгынын динамикасын талдоодо, 2018-жылы хламидий жана микоплазманын көбөйүшү белгиленген герпестин азайуусу, инфекциялардын аралаш вирустук түрлөрү цитомегаловирус+жөнөкөй герпес вирусу жана цитомегаловирус. Түйүлдүк жана жаңы төрөлгөн ымыркайлардын жатын ичиндеги инфекциянын жугушунун жыштыгы инфекция жуккан аялдардын санынын көбөйүшүнө байланыштуу.

Негизги сөздөр: жатын ичиндеги инфекциялар, ириңдүү-сезгенүү оорулары, ооруларга чалдыгуу, жаңы төрөлгөн ымыркайлар, омфалит, парапроктит, пузырчатка, сепсис.

В данной статье проведен анализ динамики распространенности гнойно-воспалительных заболеваний и внутриутробных инфекций у новорожденных, находящихся на лечении в отделении неотложной неонатологии и хирургии новорожденных Детской городской больницы №3. В динамике наибольшее увеличение гнойно-воспалительных забо-

леваний выявлено только в 2018 на +25,8%. Заболеваемость внутриутробными инфекциями во все исследуемые годы в динамике снижалась, причем наибольшее снижение отмечено в 2017 и 2018 годах на -79,1% и -59,1%, соответственно. Проведенный анализ структуры гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных, находящихся в отделении неотложной неонатологии и хирургии новорожденных показал, что ведущее место в структуре гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных с 2014 по 2018 годы занимали парапроктит, пузырчатка, омфалит и сепсис. Изучение частоты этиологии внутриутробных инфекций новорожденных, в исследуемые годы показала наибольшую выявляемость смешанных вирусных форм инфекций цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х, цитомегаловируса и герпеса. При анализе динамики частоты этиологических причин внутриутробных инфекций у новорожденных выявлено, что в 2018 году отмечалось увеличение хламидий и микоплазм, снижение герпеса, смешанных вирусных форм инфекций цитомегаловирус+ вирус простого герпеса: 2-х и цитомегаловируса. Частота внутриутробного инфицирования плода и новорожденных связана с увеличением числа инфицированных женщин.

Ключевые слова: внутриутробные инфекции, гнойно-воспалительные заболевания, заболеваемость, новорожденные, омфалит, парапроктит, пузырчатка, сепсис.

This article analyzes the dynamics of the prevalence of pyo-inflammatory diseases and intrauterine infections in newborns being treated in the Department of emergency neonatology and neonatal surgery of Children's city hospital №3. In dynamics, the greatest increase in purulent inflammatory diseases was revealed only in 2018 by +25.8%. The incidence of intrauterine infections in all the years studied decreased in dynamics, with the largest decrease observed in 2017 and 2018 by -79.1% and -59.1%, respectively. The analysis of the structure of purulent inflammatory diseases of newborns in the Department of emergency neonatology and neonatal surgery showed that the leading place in the structure of purulent inflammatory diseases in newborns from 2014 to 2018 was occupied by paraproctitis, pemphigus, omphalitis and sepsis. The study of the etiology frequency of intrauterine infections in newborns in the study years showed the greatest detection of mixed viral forms of infections cytomegalovirus+herpes simplex virus: 2, cytomegalovirus and herpes. The analysis of the dynamics of the frequency

of etiological causes of intrauterine infections in newborns revealed that in 2018 there was an increase in chlamydia and Mycoplasma, a decrease in herpes, mixed viral infections of cytomegalovirus+herpes simplex virus: 2 and cytomegalovirus. The frequency of intrauterine infection of the fetus and newborn associated with the increasing number of infected women.

Key words: intrauterine infection, purulent-inflammatory diseases, morbidity, neonates, omphalitis, abscess, pemphigus, sepsis.

Введение. В настоящее время отмечается повышение частоты внутриутробных инфекций у новорожденных, что связано с ростом числа инфицированных женщин. По данным литературы, частота распространенности внутриутробных инфекций достигает 22,0% [1, 2, 5].

Основными этиологическими причинами внутриутробных инфекций являются цитомегаловирус, хламидии, микоплазмы, герпес, токсоплазма и другие. Также важное значение имеют условно-патогенная микрофлора и бактерии, что связано с подавлением аэробной флоры при применении антибиотиков [2,3,6].

Внутриутробные инфекции оказывают влияние на здоровье новорожденных, приводят к высокой летальности, но и инвалидности [4].

Одной из наиболее актуальной проблемой у новорожденных являются гнойно-воспалительные заболевания, которые в структуре заболеваемости новорожденных занимают второе место, после гипоксии [7].

Вышеизложенное предопределило актуальность данного исследования.

Цель исследования. Провести анализ динамики

гнойно-воспалительных заболеваний и внутриутробных инфекций у новорожденных детей г. Бишкек.

Методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт (форма № 003/У) новорожденных, поступивших в отделение неотложной неонатологии и хирургии новорожденных Детской городской больницы №3 с 2014 по 2018 годы. Применялось вычисление статистических показателей (интенсивный, экстенсивный, динамического ряда).

Результаты. Нами рассмотрена динамика заболеваемости новорожденных, находящихся в отделении неотложной неонатологии и хирургии новорожденных Детской городской больницы №3 (табл. 1). Наибольшая частота распространенности гнойно-воспалительных заболеваний отмечалась в 2014 (10,9±0,7), 2018 (10,4±0,6) и 2015 (10,0±0,7) годах. В динамике наблюдалось увеличение заболеваемости в 2018 году на +23,8%, снижение в 2016 на -12,0%, 2015 на -8,2% и 2017 годах на -4,5%. Наибольшая частота распространенности внутриутробных инфекций выявлена в 2014 (24,1±1,0), 2015 (21,5±0,9) и 2016 (20,5±0,8) годах, наименьшая в 2017 (17,8±0,8) и 2018 (21,6±0,9) годах. В динамике значительное снижение отмечено в 2017 на -13,1%, 2015 на -10,8% и 2016 годах на -4,6%, увеличение в 2018 годах на +21,3%.

Таким образом, в динамике наибольшее увеличение гнойно-воспалительных заболеваний выявлено только в 2018 на +25,8%. Заболеваемость внутриутробными инфекциями во все исследуемые годы в динамике снижалась, причем наибольшее снижение отмечено в 2017 и 2018 годах на -79,1% и -59,1%, соответственно.

Таблица 1

Динамика заболеваемости новорожденных г. Бишкек, находящихся в отделении неотложной неонатологии и хирургии новорожденных на 100 новорожденных

№ пп	Наименование	Годы									
		2014 (n=1841)		2015 (n=1916)		2016 (n=2047)		2017 (n=2210)		2018 (n=2015)	
		абс. число	P±m								
1.	Гнойно-воспалительные заболевания	201	10,9±0,7	191	10,0±0,7	180	8,8±0,6	186	8,4±0,6	210	10,4±0,6
	темп прироста	-		-	-8,2	-	-12,0	-	-4,5	-	+23,8
2.	Внутриутробные инфекции	444	24,1±1,0	413	21,5±0,9	421	20,5±0,8	395	17,8±0,8	436	21,6±0,9
	темп прироста	-		-	-10,8	-	-4,6	-	-13,1	-	+21,3

Проведен анализ структуры гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных, находящихся в отделении неотложной неонатологии и хирургии новорожденных (табл. 2). В 2014 году в структуре гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных веду-

щее место занимают пузырчатка (29,2%), парапроктит (17,1%) и омфалит (11,1%). Гнойный отит составляет 10,0%, псевдофурункулез – 8,0%, остеомиелит – 7,1% и флегмоны – 5,0%. На другие гнойно-воспалительные заболевания приходится незначительный

удельный вес. Необходимо отметить, что у новорожденных встречался сепсис в 3,5%.

В 2015 году также в структуре гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных ведущее место занимают пузырчатка (25,3%), парапроктит (19,9%) и омфалит (9,7%). У новорожденных псевдофурункулез составил 9,2%, остеомиелит - 7,6%, абсцессы - 7,0%. Другие заболевания составляют небольшой удельный вес. Следует отметить, что в структуре сепсис увеличился в 1,2 раза (4,3%).

В 2016 году ведущее место занимают парапроктит (26,1%), пузырчатка (18,9%) и псевдофурункулез - 9,4%. Абсцессы у новорожденных составили в данном году - 8,4%, гнойный отит и омфалит по 8,3%,

соответственно. Наблюдается увеличение в 1,8 раза пиодермий, в 2,4 раза флегмон. Выявлено снижение сепсиса в 2,5 раза (1,7%).

В 2017 году в структуре гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных наибольший удельный вес приходился на парапроктит (22,0%), пузырчатку (20,4%) и сепсис (12,4%), который увеличился в 7,3 раза. Псевдофурункулез составил 10,2%, омфалит - 7,0%, гнойный отит и абсцессы по 6,5%, соответственно.

В 2018 году наибольший удельный вес также приходился на парапроктит, который увеличился в 1,4 раза (31,4%), пузырчатку (18,6%) и сепсис (12,4%).

Таблица 2

Структура гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных (n=180)

№ пп	Наименование	Годы									
		2014		2015		2016		2017		2018	
		абс. число	уд.вес (%)								
1.	Сепсис	7	3,5	8	4,3	3	1,7	23	12,4	26	12,4
2.	Остеомиелит	14	7,1	14	7,6	11	6,1	9	4,8	13	6,2
3.	Флегмона	10	5,0	3	1,6	7	3,9	5	2,7	3	1,4
4.	Псевдофурункулез	16	8,0	17	9,2	17	9,4	19	10,2	11	5,2
5.	Пиодермии	8	4,0	8	4,3	14	7,8	9	4,8	9	4,3
6.	Абсцессы	9	4,5	13	7,0	15	8,4	12	6,5	12	5,7
7.	Пузырчатка	58	29,2	47	25,3	34	18,9	38	20,4	39	18,6
8.	Гнойный отит	20	10,0	11	6,0	15	8,3	12	6,5	13	6,2
9.	Экфолиативный дерматит Риттера	0	-	1	0,5	0	-	2	1,1	1	0,5
10.	Парапроктит	34	17,1	37	19,9	47	26,1	41	22,0	66	31,4
11.	Мастит	1	0,5	3	1,6	0	-	2	1,0	3	1,4
12.	Омфалит	22	11,1	18	9,7	15	8,3	13	7,0	12	5,7
13.	Панариций		-		-	2	1,1	1	0,5	2	1,0
	Всего:	199	100,0	186	100,0	180	100,0	186	100,0	210	100,0

Остеомиелит и гнойный отит составили по 6,2 %, соответственно, омфалит и абсцессы по 5,7 %, соответственно.

Таким образом, ведущее место в структуре гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных, находящихся в отделении неотложной неонатологии и хирургии новорожденных с 2014 по 2018 годы занимали парапроктит, пузырчатка, омфалит и сепсис.

Проведен анализ частоты этиологии внутриутробных инфекций новорожденных, находящихся в отделении неотложной неонатологии и хирургии новорожденных (табл. 3). В основном внутриутробные инфекции проявляются желтухами, пневмониями, гепатитами и другими. Внутриутробные инфекции подтверждались лабораторно методами ИФА, ПЦР, цитологическими исследованиями слюны и

мочи. В 2014 году наиболее чаще отмечались смешанные инфекции цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 3-х (63,7±2,2) и цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х (49,7±2,3). Чисто цитомегаловирус выявлен в 13,5±1,6 случаях, герпес в 8,8±1,3. Остальные виды инфекций у новорожденных встречались реже. В 2015 году наиболее чаще у новорожденных были выявлены смешанные инфекции цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х (50,6±2,4), цитомегаловирус (18,1±1,9) и герпес (10,9±1,5). Другие инфекции встречались с незначительной частотой. В 2016 году также отмечалась наибольшая распространенность у новорожденных смешанных инфекций цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х (60,5±2,3), цитомегаловирус (16,1±1,8) и герпес (9,9±1,4). Другие возбудители внутриутробных инфекций встречались

реже. В 2017 году наблюдалась аналогичная ситуация. Выявлена наибольшая частота распространенности смешанных инфекций цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х (69,3±2,3), цитомегаловирус (20,0±2,0) и герпес (13,1±1,7). Другие возбудители внутриутробных инфекций встречались реже. В 2018 году смешанные инфекции цитомегаловирус+вирус

простого герпеса: 2-х выявлены в 67,6±2,2, цитомегаловирус – 19,7±1,9 и герпес – 10,7±1,4 случаях. Другие возбудители внутриутробных инфекций были выявлены с незначительной частотой. Таким образом, в исследуемые годы отмечалась наибольшая выявляемость смешанных вирусных форм инфекций цитомегаловирус+ вирус простого герпеса: 2-х, цитомегаловируса и герпеса.

Таблица 3

Этиология внутриутробных инфекций у новорожденных

№ пп	Наименование	2014		2015		2016		2017		2018	
		абс. число	R±m								
1.	Цитомегаловирус	60	13,5±1,6	75	18,1±1,9	68	16,1±1,8	79	20,0±2,0	86	19,7±1,9
2.	Герпес	39	8,8±1,3	45	10,9±1,5	42	9,9±1,4	52	13,1±1,7	47	10,7±1,4
3.	Микоплазма	17	3,8±0,9	18	4,3±1,0	15	1,4±0,5	21	5,3±1,1	29	6,6±1,4
4.	Хламидии	11	2,5±0,7	29	7,0±1,2	20	4,7±1,0	14	3,5±0,9	20	4,6±1,0
5.	Токсоплазмоз	2	0,4±0,2	-	-	-	-	-	-	-	-
6.	Смешанные вирусные формы инфекций: цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х	221	49,7±2,3	209	50,6±2,4	255	60,5±2,3	274	69,3±2,3	295	67,6±2,2
	Смешанные вирусные формы инфекций цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 3-х	283	63,7±2,2	-	-	-	-	-	-	-	-
7.	Неуточнённые	46	10,3±1,4	37	8,9±1,4	21	5,0±1,0	-	-	-	-

Примечание - R±m - интенсивный показатель и ошибка репрезентативности.

Нами проведен анализ динамика частоты причин внутриутробных инфекций у новорожденных (табл. 4).

Таблица 4

Динамика частоты причин внутриутробных инфекций у новорожденных

№ пп	Наименование	Годы				
		2014	2015	2016	2017	2018
1.	Цитомегаловирус	13,5	18,1	16,1	20,0	19,7
	темп прироста	-	+34,0	-11,0	+24,2	-1,5
2.	Герпес	8,8	10,9	9,9	13,1	10,7
	темп прироста	-	+23,8	-9,1	+32,3	-18,3
3.	Микоплазма	3,8	4,3	1,4	5,3	6,6
	темп прироста	-	+13,1	-67,4	+278,5	+24,5
4.	Хламидии	2,5	7,0	4,7	3,5	4,6
	темп прироста	-	-180,0	-48,9	-25,5	+31,4
5.	Токсоплазмоз	0,4	-	-	-	-
	темп прироста	-	-	-	-	-
6.	Смешанные: цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х	49,7	50,6	60,5	69,3	67,6
	темп прироста	-	+1,8	-19,5	+14,5	-2,4
	Цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 3-х	63,7	-	-	-	-
7.	Неуточнённые	10,3	8,9	5,0	-	-
	темп прироста	-	-13,6	-43,8	-	-

Примечание - R±m - интенсивный показатель и ошибка репрезентативности.

Наибольшее увеличение в динамике цитомегаловируса, как причины внутриутробных инфекций у новорожденных выявлено в 2015 году и 2017 годах на +34,0% и +24,2%. Незначительное снижение в 2016 на -11,0% и 2018 годах на -1,5%. Герпес в динамике увеличился также в 2015 и 2017 годах на +23,8% и +32,3%. Незначительно герпес снизился в 2016 на -9,1%, значительно в 2018 году на -18,3%. Следует отметить, что наблюдался значительный рост в динамике микоплазмы в 2017 году на +278,5%. Увеличение также выявлено в 2018 году на +24,5% и 2015 на +13,1%. Значительное снижение в 2016 году на -67,4%. В динамике выявлено снижение хламидий в 2015 по 2017 годы на -180,0%, -48,9% и -25,5%, соответственно, увеличение в 2018 году на +31,4%. Смешанные вирусные формы инфекций: цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х в динамике увеличились в 2017 году на +14,5% и 2015 году на +1,8%, снизились в 2016 на -19,5% и 2018 годах на -2,4%. В динамике выявлено снижение инфекций, неуточненной этиологии в 2015 и 2016 годах на -13,6% и -43,8%, соответственно. Необходимо отметить, что среди этиологических причин не выявлены токсоплазмоз и смешанные вирусные формы инфекций цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 3-х в динамике.

Таким образом, в 2018 году в динамике отмечалось увеличение хламидий и микоплазм, снижение герпеса, смешанных вирусных форм инфекций цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х и цитомегаловируса. Частота внутриутробного инфицирования плода и новорожденных связана с увеличением числа инфицированных женщин.

Выводы:

1. В динамике наибольшее увеличение гнойно-воспалительных заболеваний выявлено только в 2018. Заболеваемость внутриутробными инфекциями во все исследуемые годы снижалась, причем в динамике наибольшее снижение отмечено в 2017 и 2018 годах.

2. Ведущее место в структуре гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных, находящихся в отделении неотложной неонатологии и хирургии новорожденных с 2014 по 2018 годы занимали паракритит, пузырчатка, омфалит и сепсис.

3. В исследуемые годы отмечалась наибольшая выявляемость смешанных вирусных форм инфекций цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х, цитомегаловируса и герпеса.

4. Таким образом, в 2018 году в динамике отмечалось увеличение хламидий и микоплазм, снижение герпеса, смешанных вирусных форм инфекций цитомегаловирус+вирус простого герпеса: 2-х и цитомегаловируса.

Рекомендации. С целью прогноза и ранней профилактики внутриутробных инфекций и вследствие этого развития гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных необходимо выявление факторов риска до беременности и во время беременности женщин.

Литература:

1. Абрамова И.В. Клинико-лабораторные критерии диагностики внутриутробных инфекций у новорожденных / дис. ... канд. мед. наук: 14.03.10. - И.В. Абрамова. - Саратов, 2010. - 121 с.
2. Евсюкова И.И. Актуальные проблемы диагностики и лечения внутриутробной хламидийной инфекции / И.И. Евсюкова, Л.И. Королева // Педиатрия. - 2003 - № 2. - С. 82-86.
3. Григорьев, К.И. Внутриутробные и неонатальные инфекции / К.И. Григорьев // Медицинская помощь. - М., 2004. - №5. - С. 7-15.
4. Гулиев Н.Д. Внутриутробные инфекции у новорожденных детей Текст. / Н.Д. Гулиев, Н.В. Мамедова // Вопросы современной педиатрии. - 2006. - Т.5 - №1. - С. 165-166.
5. Рагимова Н.Д. Клинико-иммунологические критерии реализации перинатальных инфекций у новорожденных детей / Н.Д. Рагимова // педиатрия. - 2018. - №97 (5). - С. 163-169.
6. Садыбакасова Г.К. Состояние иммунной системы детей с цитомегаловирусной инфекцией / Г.К. Садыбакасова, К.С. Омурзакова. // Республиканский научно-теоретический журнал «Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана», №3. - Бишкек, 2014. - С.84-86.
7. Телятицкий Н.И. Эволюция гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных детей: автореф. канд. мед. наук: 14.01.19 / Н.И. Телятицкий. - Минск, 2013. - 22 с.

Рецензент: к.м.н., доцент Ибраимова Д.Д.