

# **ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ПУПОВИННОЙ КРОВИ**

**Шейбак Л.Н., Русецкая Н.Л.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь  
[ped2@grsmu.by](mailto:ped2@grsmu.by)

Определение кислотно-основного состояния крови и его динамики является одним из основных тестов, характеризующих состояние пациента и адекватность проведенных лечебных мероприятий. Его относят к категории экспресс-исследований [1, 2].

*Целью работы явилось определение основных показателей КОС пуповинной крови (венозной) у детей с клиническими проявлениями хронической внутриматочной гипоксии (ХВГ).*

Нами проведено исследование показателей КОС крови 25 доношенных новорождённых детей с клиническими проявлениями ХВГ. Забор крови проводился из вены пуповины методикой 3-х зажимов. Оценка состояния КОС крови проводилась по основным показателям: pH, pCO<sub>2</sub>, BE и HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>, полученным на анализаторе EasyStat. Контрольную группу составили 12 здоровых новорожденных детей. Результаты обработали с помощью пакета прикладных программ Microsoft Excel и STATISTICA 6.0, а также стандартного анализа по критерию Стьюдента с расчетом средней арифметической ( $M \pm m$ ).

Антropометрические показатели детей соответствовали физиологической норме, оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Показатели pH, BE, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> у них в пуповинной крови достоверно отличались от аналогичных в контрольной группе ( $pH=7,3 \pm 0,02$ ,  $p=0,04593$ ;  $BE=-6,26 \pm 0,65$  ммоль/л,  $p=0,00173$ ;  $HCO_3^- = 20,18 \pm 0,56$  ммоль/л,  $p=0,00739$ ). Полученные результаты КОС пуповинной крови свидетельствуют о выраженных нарушениях метаболизма в тканях.

Рождение детей с клиническими проявлениями ХВГ сопровождается развитием выраженного декомпенсированного метаболического ацидоза.

## **ЛИТЕРАТУРА**

1. Неонатология: национальное руководство / под ред. Н.Н. Володина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 896 с.
2. Параметры КОС крови пуповины после родов через естественные родовые пути / Е.Н. Луканская [и др.] // Дальневосточный медицинский журнал. – 2013. – № 2. – С. 18-24.