

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВОДОРОДНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ НОСА У НОВОРОЖДЕННЫХ И ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЕГО ИЗМЕНЕНИЕ

*Кацэр А.Г., Шейбак М.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель - ассистент Ракова С.Н.*

**Актуальность.** Исследование водородного показателя слизистой оболочки носа у новорожденных как показатель устойчивости барьера к проникновению инфекции в верхние дыхательные пути.

**Цель.** Определение водородного показателя у новорожденных в первые 7 дней жизни и выявление факторов риска влияющих на изменение показателя.

**Материалы и методы.** Проведено обследование 22 новорожденных (1-7 дней) на базе наблюдательного и физиологического отделения УЗ ГКБСМП г. Гродно с использованием индикаторной полоски.

**Результаты.** Всего нами было обследовано 22 ребенка 1-7 дня от рождения. Проведено обследование 9 новорожденных детей в возрасте 1-3 дней: рН-6, что говорит о хорошей адаптации слизистой оболочки носа к неблагоприятному воздействию внешней среды (хроническая внутриматочная гипоксия). Из оставшихся 13 детей: 2 новорожденных с внутриутробной асфиксией с рН-7, 5 детей с внутриутробным инфицированием с рН-8, 6 детей с рН- 8,5-9 при назначении антибиотикотерапии с первого дня от рождения.

**Выводы.** Внутриматочная гипоксия не сказалась на рН среды новорожденных. Нормально протекающие роды и неотягощенный внутриутробный период способствуют формированию нормального кислотно-щелочного равновесия в полости носа. Внутриутробная инфекция провоцирует сдвиг в щелочную сторону (8 и более), что может являться предрасполагающим фактором риска к развитию инфекций верхних дыхательных путей.

## Литература

1. Ундриц, В.Ф. Болезни уха, горла и носа/ В.Ф. Ундриц, Хилов К.Л., Лозанов Н.Н., Супрунов В.К.-2-е изд., перераб доп.- Москва: Медицина,1969
2. Национальное руководство ЛОР-педиатров Заболевания уха, горла, носа/ Национальное руководство ЛОР-педиатров; под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой-Москва: ГЭОТАР-Медиа,2008