

Ранние и поздние осложнения пупочной катетеризации у новорожденных детей

Актуальность. Постановка пупочного катетера у новорожденных — неотъемлемая часть профессиональной деятельности неонатолога. Будучи технически нелегкой манипуляцией, она может приводить к развитию ранних и отсроченных осложнений. Выявление и анализ возможных осложнений будут способствовать уменьшению количества последних.

Материалы и методы. В работе представлены клинические случаи развития ранних и отсроченных осложнений как результат длительного стояния пупочного венозного катетера, встретившиеся при ретроспективном анализе архивных данных.

Пациент Х., масса при рождении 4360 г, рост 55 см.

После рождения установлен пупочный катетер (24.10.2018). Через день после установки при проведении УЗИ брюшной полости обнаружены изменения со стороны печени: структура неоднородная, размеры увеличены, сосудистый рисунок усилен, «газ» в системе портальной вены.

На 4-е сут после рождения катетер удален.

1.11.2018 проведено контрольное УЗИ: обнаружены однородная структура, увеличение размеров печени. Сосудистый рисунок не изменен.

Пациент У., 3 года 1 мес (дата рождения 02.09.2015).

Из анамнеза: после рождения ребенку установлен пупочный катетер на 8-е сут.

При амбулаторном проведении УЗИ брюшной полости (3.10.2018) у пациента обнаружили диффузные изменения печени, увеличение размеров, УЗ-признаки синдрома портальной гипертензии.

Проведено дуплексное сканирование сосудов печени. Установлены извитой ход воротной вены, перипортальный фиброз. Печеночные вены расширены. Кровоток со сниженной пульсацией. Данные признаки подтверждают наличие синдрома портальной гипертензии у пациента У.

Результаты. Изменения со стороны печени у пациента Х обусловлены увеличением сроков стояния катетера и представляют собой пример ранних осложнений данной манипуляции.

Изменения со стороны печени у пациента У обусловлены наличием синдрома портальной гипертензии и диффузных изменений структуры: вариант отсроченных осложнений после длительного размещения (8 сут) пупочного катетера в неонатальном периоде.

Выводы. Правильность техники постановки пупочного катетера, длительность его размещения напрямую определяют состояние организма новорожденного в раннем и более позднем периодах его жизни.

Специальный диплом

Р.Р. Баязитов, М.А. Рустамов

Ижевская государственная медицинская академия, Ижевск, Российская Федерация

Цифровая аускультация как метод диагностики в педиатрии

Цель — изучить метод цифровой аускультации с помощью электронного стетофонендоскопа в практике врача-педиатра.

Задачи: сравнить методы классической и цифровой аускультации в практике врача педиатра.

Материалы и методы. Электронный стетофонендоскоп, сконструированный в лаборатории Ижевской государственной медицинской академии, позволяет усиливать звуковые аускультативные явления, дает возможность выбирать частотные режимы работы для более эффективной диагностики, а также имеет возможность записывать получаемые данные на

электронные носители. Методом цифровой аускультации обследовали группу пациентов ($n=80$) хирургического, пульмонологического отделений и отделения патологии новорожденных РДКБ г. Ижевска. Цифровая аускультация проводилась в стандартных топографических областях, при этом использовался электронный стетофонендоскоп собственного производства. Классическая аускультация, согласно пропедевтическим постулатам, проводилась обычным врачебным стетофонендоскопом. Каждый ребенок был обследован дважды — электронным и стандартным стетофонендоскопом.