

ГИПОГЛИКЕМИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Тихонова Анна Евгеньевна

E-mail: fakped@asmu.ru

Научный руководитель: Малюга Ольга Михайловна, к.м.н, доцент кафедры факультетской педиатрии, SPIN-код: 2636-8911

Ключевые слова: гипогликемия, новорожденный, факторы риска

Актуальность

Гипогликемия новорожденного – это снижение концентрации глюкозы в крови менее 2,6 ммоль/л в неонатальном периоде независимо от срока гестации. Неонатальные гипогликемии приводят к повреждению нейронов головного мозга и неврологическим проблемам у детей в будущем. В группе высокого риска гипогликемий – недоношенные дети, дети с задержкой внутриутробного развития, новорожденные от матерей с сахарным диабетом (в том числе гестационным), с перинатальной гипоксией.

Цель: сравнить клиничко-лабораторные проявления, лечебную тактику у новорожденных с гипогликемиями с разными факторами риска гипогликемий.

Материал и методы

Проведен ретроспективный анализ историй болезни двух новорожденных с гипогликемией, госпитализированных в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей №1 (ОПНиНД №1) АККЦОМД г. Барнаула.

Результаты

В первом наблюдении новорожденный К. родился от 1 беременности, протекавшей на фоне гестационного сахарного диабета, срочных

абдоминальных родов в 39,6 недель с оценкой по шкале Апгар 8/8 баллов. Масса тела при рождении 3150 г, длина 51 см. В первые часы состояние ухудшилось, гипогликемия до 1,4-1,6 ммоль/л, не купируемая болюсным введением 10% раствора глюкозы. Переведен в отделение реанимации, потребовалась инфузия 10% раствора глюкозы, пошагово увеличенная до 15 мг/кг/мин, с введением преднизолона. Переведен из родильного дома в ОПНиНД №1 АККЦОМД на 5 сутки жизни для обследования и лечения, при переводе – вскармливание из бутылочки сцеженным грудным молоком по 40,0 мл, сосет активно. При объективном осмотре: цианоз носогубного треугольника, тремор подбородка и рук, ребенок беспокоен, ЧСС – 146 уд/мин, ЧДД – 46 в минуту, t – 36,7°C, SpO₂ – 100%. Проведено обследование: НСС – небольшая асимметрия задних рогов боковых желудочков; ЭКГ – синусовый ритм, нагрузка на правый желудочек; ЭхоКГ – открытое овальное окно 4-4,6 мм, ФВ – 74%. К груди приложен на 5 стуки. На 6 сутки появились срыгивания, потеря в весе, слабость, вялость при сосании, кормление смесью через зонд по 60,0 мл. На 6 сутки на фоне гипогликемии, не купируемой струйным введением 10% раствора глюкозы, начата инфузионная терапия 10% раствора глюкозы со скоростью 5 мл/ч. На 7 сутки скорость инфузии увеличена до 9 мл/ч из-за продолжающихся эпизодов гипогликемии. Максимальная убыль в весе на 7 сутки – 126г, в дальнейшем нестабильность весовых прибавок. На 9 сутки на фоне постоянного внутривенного введения 10% раствора глюкозы со скоростью 9 мл/ч, уровень глюкозы – 3,12-3,47 ммоль/л. По результатам обследования на 11 сутки: инсулин – 25,46 мкМЕ/мл(повышен). На 14 сутки уровень глюкозы без инфузии стабилизировался – 3,1-3,87 ммоль/л, в весе +50г. Выписан на 27 сутки с диагнозом: транзиторная гипогликемия новорожденного.

Во втором наблюдении новорожденный Б. от 1 беременности, протекавшей с ОРВИ в 24 недели, у матери с бронхиальной астмой. Роды срочные абдоминальные в 38,6 недель. Вес при рождении 2210 грамм, длина тела 47 см. Оценка по Апгар – 8/8 баллов. Через 9 часов после

рождения – ухудшение состояния, обусловленное гипогликемией 2,1 ммоль/л. Вскармливание смесью из бутылочки, к груди приложен на 5 сутки. На 6 сутки переведен на 2 этап. Объективно: ребенок возбужден, периоральный цианоз, тремор подбородка, мышечный тонус снижен, ЧСС – 126 уд/мин, ЧДД – 45 в минуту, t – 36,6°C, SpO₂ – 99%. При поступлении глюкоза крови – 1,4 ммоль/л, проведена коррекция микроболусным введением 10% раствора глюкозы 8 мл/кг. При обследовании по НСС – кисты сосудистого сплетения левого и правого боковых желудочков; на ЭКГ – синусовая тахикардия на фоне беспокойства. УЗИ внутренних органов – без изменений. На 6 сутки уровень глюкозы снижался до 1,82 ммоль/л. Начата внутривенная инфузия 10% раствором глюкозы со скоростью 7 мл/ч. На 8 сутки уровень глюкозы на фоне инфузии растворов глюкозы – 3,26 – 4,05 ммоль/л. На 9 сутки уровень глюкозы без инфузии 2,71 – 4,1 ммоль/л. В динамике с 6 по 9 сутки в весе +92 грамма, в весе не терял, не срыгивал, сосал самостоятельно активно из бутылочки смесь и сцеженное грудное молоко общим объемом 45,0 мл. Выписан на 21 сутки с диагнозом: малый размер плода для гестационного возраста 38 недель 6 дней. Перинатальное гипоксически-ишемическое поражение ЦНС средней степени тяжести. Неонатальная гипогликемия неуточненная.

Заключение

В представленных наблюдениях неонатальные гипогликемии развились у детей из групп риска, проявлялись неврологическими и вегетативными нарушениями, носили транзиторный характер. Гипогликемия у новорожденного от матери с СД за счет гиперинсулинизма сохранялась дольше, купировалась тяжелее, чем у новорожденного с задержкой внутриутробного развития. Абдоминальное родоразрешение, гипоксия, транспортировка – провоцирующие факторы гипогликемии у новорожденных из групп риска.

Список литературы:

1. Ипполитова Л.И., Коротаева Н.В., Першина Е.С. [и др.] Клинико-диагностические аспекты неонатальной гипогликемии. *Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья*. 2023; 91: 59-65. – EDN DNSPQG.
2. Таранушенко Т.Е., Киселева Н.Г., Лазарева О.В., Калюжная И.И. Гипогликемии у новорожденных: обзор литературы и описание клинического случая. *Проблемы эндокринологии*. 2019; 65(4): 251-262. <https://doi.org/10.14341/probl8336>
3. Каверзина М.С. Оценка функционального состояния новорожденных детей, рожденных от матерей с гестационным сахарным диабетом. *Scientist (Russia)*. 2022; 2(20): 26-30. – EDN UPUQGO.
4. Артымук Н.В., Новикова О.Н., Глазовская О.В. Состояние здоровья детей от матерей с гестационным сахарным диабетом. *Бюллетень медицинской науки*. 2023; 2(30): 11-14. – DOI 10.31684/25418475-2023-2-11. – EDN KBVWTU.

Как цитировать:

Тихонова А. Е. Гипогликемии у новорожденных на примере клинических наблюдений. *Scientist (Russia)*. 2024; 4 (30): 95-98.
