

**ГНОЙНО - ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
НОВОРОЖДЕННЫХ**

Омурбеков Т.О., Султаналиева А.С., Кадыркулов А.Ж.

Кыргызская государственная медицинская академия им.И.К.Ахунбаева
Городская детская клиническая больница скорой медицинской помощи
Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Под нашим наблюдением находились 579 новорожденных детей в течении 2013-2016 годы в клинике ГДКБСМП г. Бишкеке с гнойно- воспалительными заболеваниями: 21(8%) с сепсисом, 38(7%) эпифизарным остеомиелитом, 16(3%) - некротической флегмоной, 57(9%) псевдофурункулезом, 28(5%) - пиодермией, 26(8%) абсцессами, 137 (24%) пузырчаткой, 46(8%) отитами, 111(19%) гнойными паропроктитами, 25(4%) – гнойными маститами , 74(13%) омфалитами.

Ключевые слова: дети, воспалительные заболевания, гной, инфекция

ЫМЫРКАЙЛАРДЫН ИРИЦ ИЛДЕТ ХИРУРГИЯЛЫК ООРУЛАРЫ

Омурбеков Т.О., Султаналиева А.С., Кадыркулов А.Ж.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Шаардык медициналык тез жардам балдар клиникалык ооруканасы
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. 2013-2016ж. ШМТЖБКОнын ымыркайлар бөлүмүндө 579 ымыркайлар ар кандай ириц илдет менен дарыланган алардын ичинен 21(4%) – сепсис менен, 38(7%) сөөк күлгүнасынын эпифизардык түрү, 16(3%) - ымыркайлардагы чирүү чакырган флегмонасы, 57 (9%) - сыздоок түрүндөгү оорусу, 28(5%) – тери катмарынын ириндеши, 26(4,4%) абсцестер, 137(24%) ымыркайлардын суу толмо тери оорусу, 46(8%) – кулак ириц оорусу, 111(19%) - балдардын ректал айланасындагы ириц оорусу. 25(4%) – эмчектин ириц түрүндө сезгениши, 74(13%) – ымыркайлардын киндигинин ириц оорусу.

Негизги сөздөр: балдар, ириц илдет оорулары, инфекция.

PUS-INFECTIIONAL INFLAMMATORY DISEASES IN NEWBORNS

Omurdekov T.O., Sultanalieva A.S., Kadyrculov A.G.

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy
The Childrens Emergency Hospital of Bishkek
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Resume. There were 579 newborns children during 2013-2016 years in the Childrens Emergency Hospital of Bishkek with Pus-inflamatory diseases, from them: 21(4%) -with sepsis, 38 (7%) epiphiseal osteomyelitis, 16(3%)-necrotic flegmone , 57(9%) pseudophurincu lesis, 28(5%) - pyodermitis, 26(8%) abscesses, 137(24%)–pus puppulae, 46(8%) otitis, 111(19%) –pus paraproctitis, 25(4%) –pus mastitis, 74(13%) ompholitis.

Key words: children, inflammatory diseases, pus, infection.

Актуальность.

В детской хирургии гнойно воспалительные заболевания у новорожденных представляют одну из важнейших проблем, составляет до 50% всей хирургической патологии новорожденных, а в 80% случаев летальный исход связан с гнойными осложнениями. Появились антибиотикорезистентные возбудители заболевания, возрасла роль внутри утробного инфицирования [1,2,3] гнойно воспалительные заболевания у новорожденных представляют серьезную медицинскую, экономическую и социальную проблему. Частота гнойно воспалительных заболеваний у новорожденных в течении последних десятилетий практически не имеет тенденции к снижению, не смотря на расширение спектра антибактериальных препаратов, улучшения методов выхаживания новорожденных [4,5,6].

Цель работы: выявление наиболее частых возбудителей гнойно воспалительных заболеваний у новорожденных особенности течения, и алгоритм выбора антибактериального препарата в зависимости от вида возбудителя.

Материал и методы.

Под нашим наблюдением за период 2013 по 2016год на базе ГДКБСМП г. Бишкек в отделении патологии новорожденных находилось 579 новорожденных с хирургическими гнойно воспалительными заболеваниями

из них 21(4%) – с сепсисом, 38(7%) – эпифизарным остеомиелитом, 16(3%) - некротической флегмоной, 57(9%) – псевдофурункулезом, 28(5%) – пиодермией, 26(4%) – абсцессами, 137(24%) – пузырчаткой, 46(8%) – отитами, 111(19%) – гнойными парапроктитами, 25(4%) – гнойными маститами, 74 (13%) – омфалитами .

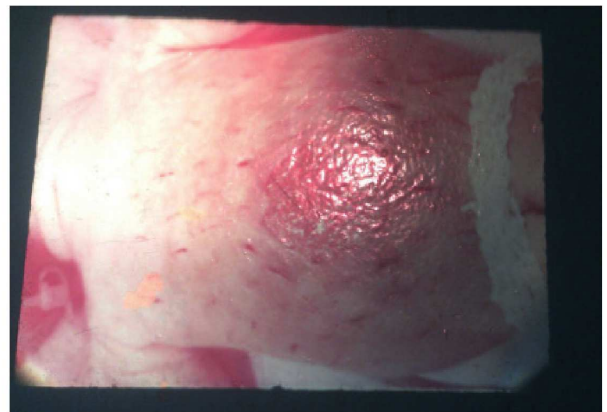
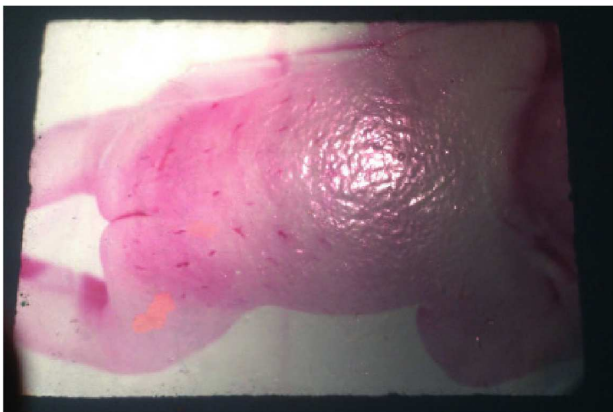
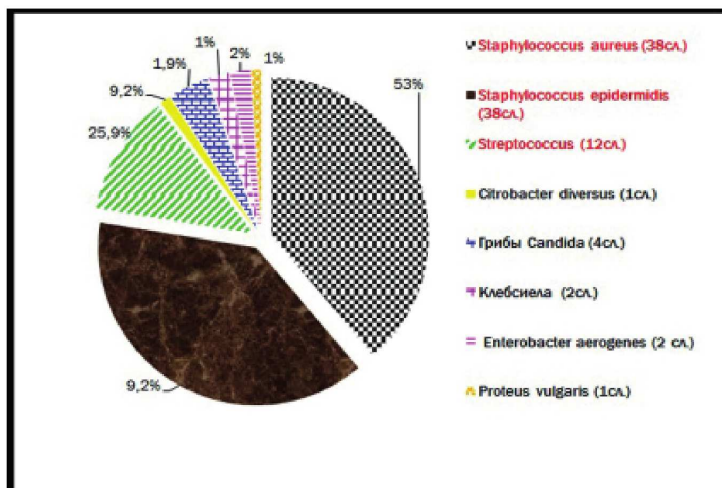
Результаты и их обсуждения.

Клиническая картина всех этих форм хирургических гнойно воспалительных заболеваний отмечалось тяжелой общей реакцией организма, быстрым прогрессированием воспалительного процесса, наличием множественных очагов поражения и преобладание септикопиемических форм над местными у 358 новорожденных, что составляет 62%.

У 148(26%) новорожденных имело место развития септической пневмонии при исследовании периферической крови выявляется лейкоцитоз у 388 новорожденных (67%) со сдвигом формулы крови влево, увеличением СОЭ, с развитием анемии.

Для определения этиологии гнойно воспалительных заболеваний у 97(17%) новорожденных проводилось бактериологический посев с различных мест.

При этом у 38 новорожденных выделен золотистый стафилококк, у 38 эпидермальный стафилококк, 12 стрептококк, 4 грибы Candida, 2 клебсиелла, 2 Enterobacter



aerogenosa, 1 Proteus vulgaris,

При определении чувствительности к антибиотикам наибольшая чувствительность выявлена к амикацину, гентамицину, фторхинолона и цефтриаксону.

В острой стадии заболевания нами своевременно производилось раннее вскрытие очага поражения рациональным назначением комплексной терапии что в последующем привело отсутствию летальности пролечанных нами больных.

Выводы:

1. Новорожденные с гнойно воспалительными заболеваниями нуждаются в экстренной помощи.

2. Хирургические гнойно воспалительные заболевания у новорожденных характеризуются особой тяжестью течения, преобладанием септико-пиемической формы над местным.

3. Наиболее распространенных гнойно воспалительных заболеваний у новорожденных госпитализированных в отделение патологии новорожденных были заболевания кожных покровов такие как гнойный омфалит, пузырчатка, гнойные парапроктиты. А основным этиологическими факторами

их возникновения были золотистый стафилококк, эпидермальный стафилококк, стрептококки.

4. При определении чувствительности к антибиотикам наибольшая чувствительность обнаружена к амикацину, гентамицину, фторхинолонам и цефтриаксону.

5. При ранней госпитализации своевременной оказании помощи прогноз благоприятный.

Литература:

1. Исаков Ф.Р. *Детская хирургия* 3-изд. 1983 с190-209.
2. Исаков Ф.Р. *Хирургические болезни детского возраста в 2-х томах* 2004г. с534-547.
3. Баиров Г.А. *Атлас операций у новорожденных текст/ Г.А.Баиров. Ю.Л.Дорошевский . Т.К. Немилова М. медицина* 1984, 256с
4. Роткина И.Е. *оценка риска гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных.* 1986 с 55-57
5. Шабалов Н.П. *детские болезни текст/ Н.П. Шабалов учебник в 2-х томах 5е изд. Питер 2003г. Т1-829, Т2-731*
6. Извекова В.Л. *липиды мембран и функции иммунокомпетентных клеток в норме и при патологии. Текст/ В.А. Извекова / успехи современной биологии 1991 Т-2 №4с577-590.*