

антенатальных факторов имеют значение гестозы во время беременности, преждевременная отслойка плаценты и кровотечение в родах; состояния, ведущие к нарушению маточно-плацентарного и плодового кровообращения [8].

В группе детей с РН отмечена тенденция к более высокой частоте развития у матерей таких состояний, как хронические воспалительные гинекологические заболевания, роды путем кесарева сечения. Риск возникновения РН повышается у детей, рождённых от 4-й и последующих беременностей. Достоверно чаще наблюдаются респираторный дистресс-синдром и тяжелые инфекционно-воспалительные заболевания (пневмония, менингит, сепсис). Наиболее тесная связь отмечена с длительностью кислородотерапии более 30 суток. Общая продолжительность кислородотерапии и ИВЛ были достоверно более длительными, при ИВЛ чаще применяли 80–100% кислород на протяжении более 3 суток [8]. Частота значительных колебаний показателей газов крови в неонатальном периоде: гипероксемия (PaO_2 более 80 мм рт.ст.), гипоксемия (PaO_2 менее 40 мм рт.ст.), гипер- или гипокпапии [9].

Другими факторами риска РН являются: стандарт ухода за младенцем, респираторный дистресс-синдром, повторяющееся апноэ, перивентрикулярная лейкомаляция, наличие открытого артериального протока, повторные трансфузии крови, сепсис, лечение сурфактантом, многоплодие; эффект яркого освещения, некротический энтероколит, дефицит витамина Е [10]. Установлена связь между температурой окружающей среды, назначением антибиотиков и частотой развития РН [11].

Результаты. В результате исследования выявлено, что за период 2012-2017 гг. частота встречаемости РН у пациентов ОПННД ДККБ г. Ставрополя увеличилась с 4,7 до 8% (с 72 до 131 новорожденного), т.е. практически в два раза (табл. 1, 2).

Таблица 1

**Частота встречаемости РН
среди пациентов ОПННД ДККБ г. Ставрополя**

Годы исследования	2012	2013	2014	2015	2016	2017
РН	5%	6%	6%	7%	7%	8%

Таблица 2

**Частота встречаемости РН
в зависимости от сроков гестации**

Срок родов	<30 нед	>30 нед
Кол-во случаев РН	44%	57%

Таблица 3

Корреляция случаев РН с массой тела при рождении

Масса тела при рождении, г	Кол-во случаев РН
< 1000	74%
1000-1500	57%
> 1500	4%

В результате исследования получена обратная связь срока гестации с развитием РН, что противоречит литературным данным. Полагаем, причина в том, что РН не отражена в стационарных картах детей, рожденных ранее 30 недель, в связи с их смертью.

Из табл. 3 видно, чем ниже масса при рождении, тем выше вероятность развития РН.

Выводы

1. Частота РН с 2012 по 2017 гг. выросла почти в 2 раза.
2. Чем ниже масса тела при рождении, тем выше вероятность развития РН.
3. Улучшить взаимоотношение офтальмологов с врачами акушер-гинекологами, с целью повышения уровня информированности беременных о рисках рождения детей с РН.
4. Продолжить создавать кабинеты офтальмологического контроля за детьми с РН и риском развития РН.
5. Расширить систему мер реабилитации детей с РН (коррекционные детские сады, специализированные группы, классы инклюзивного обучения в школах с учетом состояния их зрительных функций).