



## Корректное ведение

новорожденного И. в р/д при  
подозрении на ВПР ЖКТ



благоприятный исход

диагноз хирурга:  
синдрома Ледда у новорожденного

*Косова Н.Е. врач отделения реанимации и интенсивной  
терапии СПбГБУЗ «Родильный дом № 10»*

# Анамнез матери

- Соматический анамнез: хронический цистит, избыточная масса тела
- Гинекологический анамнез: эрозия шейки матки, обследование на ХУГИ отрицательно
- Акушерский анамнез: беременность – 4 роды – 3 (1 – с/выкидыш)
- На учете в ж/к состояла с 9/10 недель
- ОПВ 12 кг
- I триместр – токсикоз, анемия беременных  
II – III триместр – анемия беременных
- УЗИ скрининги без патологии



# Состояние при рождении

- **Диагноз родов:** роды III срочные в 40 2/7 недель. Дистресс плода (выход мекония в околоплодные воды). Хр. цистит (ремиссия). ОАГА. Отёки беременных. Амниотомия.
- Доношенный мальчик
- Масса 3630 гр, длина 52 см.
- Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов.
- Состояние удовлетворительное.  
Неврологический и соматический статус без особенностей.

# 1 сутки жизни

- Однократно срыгнул околоплодными водами с примесью зелени в объеме около 5,0 мл
- Убыль массы тела 4,7 %
- Активность достаточная. Рефлексы вызываются. Кожные покровы розовые, чистые. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, ритмичные. **Живот округлой формы, мягкий, безболезненный. Перистальтика выслушивается. Меконий отходил. Мочился.**
- Лактация – молозиво. Сосание активное.

# 1 сутки жизни

- Проведено промывание желудка до получения чистых вод
- **Диагноз:**  
Новорожденный, период адаптации
- **Назначения:**  
Наблюдение за частотой и характером срыгиваний

## 2 сутки жизни

- **Срыгиваний не отмечалось**
- **Убыль массы тела 9,7 %**
- **Температура тела 36,7 °С**
- **Активность достаточная. Рефлексы вызываются. Кожные покровы иктеричные, чистые. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот округлой формы, мягкий, безболезненный. Перистальтика выслушивается. Печень на 1,0 см ниже рёберной дуги. Стул отходил 1 раз в скудном количестве. Мочился**
- **Лактация недостаточная. Сосание активное**

## 2 сутки жизни

- **Венозный билирубин:**

общий      214,6 мкмоль/л

прямой     8,8 мкмоль/л

АЛТ        16,9 Ед/л

АСТ        51,3 Ед/л

- **Диагноз:**

Конъюгационная желтуха

Патологическая убыль массы тела

- **Назначения:**

Фототерапия

Докорм адаптированной молочной смесью

# 3 сутки жизни

- Жалобы на частые срыгивания после кормлений с примесью желчи
- Убыль массы тела 12,4 %
- Температура тела 36,7 °С
- Активность снижена. Гипотония, гипорефлексия. Кожные покровы чистые, иктеричные в зонах недоступных фототерапии. Тургор тканей снижен. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца приглушены, ритмичные. **Живот безболезненный, вздут в эпигастральной области, в нижних отделах запавший. Перистальтика ослаблена. Печень на 1,0 см ниже рёберной дуги. Стул не отходил.**
- Лактация недостаточная. Сосание вялое.



# 3 сутки жизни

- При промывании желудка получено около 50 мл застойного содержимого тёмно-зелёного цвета

- **Клинический анализ крови:**

(WBC) Лейкоциты	9,3 * 10 <sup>9</sup> /л
(RBC) Эритроциты	4,69 * 10 <sup>12</sup> /л
(HGB) Гемоглобин	162 г/л
(HCT) Гематокрит	46,4 %
(PLT) Тромбоциты	294 * 10 <sup>9</sup> /л
Нейтрофилы п/я	1 %
Нейтрофилы с/я	40 %
Лимфоциты	42 %
Моноциты	15 %
Эозинофилы	1 %
Базофилы	1 %

# 3 СУТКИ ЖИЗНИ

- РСТ < 0,5 мкг/л
- Глюкоза капиллярной крови – 5,5 ммоль/л

- **Биохимический анализ крови:**

Общий белок        71,5 г/л

Креатинин         168,1 мкмоль/л

Мочевина          29,31 ммоль/л

Венозный билирубин:

общий                249,5 мкмоль/л

прямой              13,0 мкмоль/л

АЛТ                  13,9 Ед/л

АСТ                  55,3 Ед/л

CRP                  4,0 мг/л

# 3 СУТКИ ЖИЗНИ

- **Диагноз:**

Внутриамниотическая инфекция с поражением ЖКТ

Высокая кишечная непроходимость

Конъюгационная желтуха

Патологическая убыль массы тела

- **Назначения:**

Перевод в ОРИТН

Отмена энтерального питания

Постоянный орогастральный зонд

Антибактериальная терапия (Сультасин)

Инфузионная терапия и парентеральное питание

Срочный перевод в специализированный стационар



Перевод ребёнка в ДГБ № 1  
был осуществлён на 3 сутки  
ЖИЗНИ

# Мальчик И. в ДГБ № 1

- Доношенный мальчик, И. (д.р. 23.07.2018 в 10 р/д).
- Беременность протекала на фоне анемии, отёков, токсикоза. Пренатально УЗИ без патологии.
- Роды III срочные на сроке 40 недель через ЕРП. ОПВ мекониальные. С рождения состояние удовлетворительное. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. **Масса при рождении – 3630 г.**
- С рождения на совместном пребывании с мамой. На 3 с.ж. ухудшение состояния в связи со срыгиваниями желчью в обильном количестве (при этом живот не вздут; стул скудный со слизью). Отмечалась патологическая убыль массы тела (**на 3 с.ж. вес составил 3180г, -12,4%**).
- **Для дальнейшего лечения и обследования на 3 с.ж. с диагнозом «Кишечная непроходимость» ребёнок был переведен в ДГБ№1.**

- Объективно при поступлении: по ж/зонду застойное отделяемое, живот болезненный при пальпации, вздут. Стула не было.
- На обзорной Rg ОБП в двух проекциях, а также при ирригографии –**заподозрен синдром мальротации**. Выставлены показания к оперативному вмешательству в срочном порядке.
- Через 3 часа после поступления ребёнок прооперирован. **Ревизия органов брюшной полости, операция Ледда**. Заворот средней кишки на 360 гр. ликвидирован (кишка жизнеспособна на всём протяжении).
- **В раннем послеоперационном периоде (1-ые сутки после операции) диагностирован пневмомедиастинум, был дренирован. В остальном послеоперационный период протекал без особенностей.**

## Антибактериальная терапия в послеоперационном периоде:

- Ампициллин – курс 13 дней (26.07.18 – 08.08.18).
- Гентамицин – курс 11 дней (26.07.18 - 06.08.18).
- Фортум – курс 6 дней (08.08.18 – 14.08.18).

## Начало ЭП (грудное молоко + «Нестожен») на 11-е сутки после операции.

Выписан на 22-е сутки после операции в удовлетворительном состоянии, на полном энтеральном питании, со стойкой прибавкой массы тела.

Масса тела при рождении	Масса при поступлении в ДГБ№1	Масса при выписке из ДГБ№1
3630 г.	3180 г. (-12,4% от массы при рождении).	3838 г. (на 25 с.ж. +5,7% к массе при рождении).



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

