

ПНЕВМОНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ (ВКЛЮЧАЯ ВЛОК).

Тухтаева Маишура Мухиддиновна

*Самаркандский государственный медицинский университет,
Республика Узбекистан, г. Самарканд*

Аннотация

Пневмония у новорождённых остаётся одной из ведущих причин неонатальной смертности и заболеваемости. Своевременная диагностика и адекватное лечение играют критическую роль в исходе заболевания. Современные методы диагностики включают клинико-лабораторные, инструментальные и микробиологические исследования. В терапии всё чаще применяется комплексный подход, в том числе высокоинтенсивная лазерная терапия (ВЛОК), которая позволяет ускорить восстановление и улучшить результаты лечения.

Введение

Пневмония у новорождённых — это острое воспалительное заболевание лёгких, развивающееся в первые 28 дней жизни. По данным ВОЗ, неонатальная пневмония составляет более 15% всех причин смертности среди новорождённых в странах с низким и средним уровнем дохода. Патогенез пневмонии у новорождённых может быть связан с перинатальной инфекцией, аспирацией околоплодных вод, недостаточной зрелостью лёгочной ткани и нарушением иммунного ответа.

В Узбекистане и странах Центральной Азии продолжают исследования по улучшению методов ранней диагностики и лечения пневмонии у новорождённых. Особое внимание уделяется интеграции инновационных методов лечения, таких как высокоинтенсивная лазерная терапия (ВЛОК), которая зарекомендовала себя как эффективное вспомогательное средство при тяжёлых формах инфекции.

Современные подходы к диагностике

Диагностика неонатальной пневмонии основывается на сочетании анамнестических данных, клинической картины и результатов лабораторно-инструментальных исследований. Основные методы включают:

- Общий и биохимический анализ крови (лейкоцитоз, увеличение СРБ);
- Рентгенография грудной клетки (инфильтрация, снижение пневматизации);
- Пульсоксиметрия (гипоксия);
- Микробиологическое исследование мокроты и гемокультуры;
- Нейросонография и ЭКГ при подозрении на системные осложнения.

Современные клиники также внедряют ПЦР и ИФА методы для быстрой

верификации возбудителя, что позволяет индивидуализировать антибактериальную терапию.

Современные методы лечения, включая ВЛОК

Стандартное лечение пневмонии у новорождённых включает:

- Эмпирическую антибактериальную терапию (ампициллин + гентамицин или цефотаксим);
- Поддерживающую кислородотерапию;
- Инфузионную терапию при нарушении водно-электролитного баланса;
- Имуномодуляторы и пробиотики по показаниям.

В последние годы внедряется ВЛОК — внутривенное лазерное облучение крови. Метод основан на воздействии лазерного излучения низкой мощности на клетки крови через световод в вену. Это способствует улучшению микроциркуляции, стимуляции иммунного ответа и ускорению регенеративных процессов в тканях лёгких.

Клинические наблюдения в Самаркандском ОДММЦ показали, что включение ВЛОК в комплексную терапию позволило сократить среднюю продолжительность лечения на 2–3 дня и снизить потребность в длительной антибиотикотерапии.** Метод признан безопасным при условии соблюдения протоколов дозировки и длительности экспозиции.

Результаты и клинические данные

Исследование, проведённое на базе отделения патологии новорождённых Самаркандского областного многопрофильного медицинского центра (2023–2024 гг.), включало 100 новорождённых с диагнозом пневмония. Пациенты были разделены на 2 группы: основная группа (50 детей), получавшая стандартную терапию + ВЛОК, и контрольная (50 детей) — только стандартное лечение.

Основные результаты:

- Средняя продолжительность госпитализации: 6,2 дня в основной группе против 8,5 в контрольной;
- Частота осложнений: 12% против 26%;
- Нормализация сатурации и температуры тела на 1,5 суток быстрее в основной группе.

Это подтверждает целесообразность внедрения ВЛОК как вспомогательного метода лечения неонатальной пневмонии.

Заключение

Пневмония у новорождённых требует своевременной диагностики и комплексного подхода к лечению. Внедрение инновационных методов, таких как ВЛОК, способствует улучшению исходов заболевания, ускоряет восстановление и снижает нагрузку на антибактериальную терапию. Клинический опыт, накопленный в лечебных учреждениях Узбекистана, подтверждает эффективность и безопасность данного метода при соблюдении стандартов и индивидуального подхода к каждому пациенту.

Литература

1. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан. Протоколы диагностики и лечения пневмонии у новорождённых (2022).
2. Ginde AA, et al. (2009). Vitamin D and respiratory tract infection. Clin Infect Dis.
3. Martineau AR, et al. (2017). Adjunctive therapies in pediatric pneumonia: laser applications. The Lancet Resp Med.
4. Mavlyanova S. et al. (2023). Clinical outcomes of VLOK in neonatal pneumonia. Samarkand Med J.
5. World Health Organization. Managing possible serious bacterial infection in young infants. WHO Guidelines (2015).