

© Коллектив авторов, 2011

Е.Е. Кузнецова, И.В. Рахманова, Ю.Г. Мухина

СЛУХОВАЯ ФУНКЦИЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ВНУТРИУТРОБНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Научно-образовательный центр по проблемам оториноларингологии детского возраста:
кафедра оториноларингологии педиатрического факультета (зав. — член-корр. РАМН, проф. М.Р. Богомильский)
и НИЛ «Клинической и экспериментальной детской оториноларингологии» (зав. — д.м.н. И.В. Рахманова);
кафедра госпитальной педиатрии РГМУ (зав. — проф. Ю.Г. Мухина) ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, Москва

В последние десятилетия произошло значительное качественное улучшение помощи преждевременно родившимся детям. Основной причиной невынашивания беременности и преждевременных родов являются внутриутробные инфекции (ВУИ). Этиология ВУИ чрезвычайно разнообразна. Микроорганизмы, вызывающие ВУИ, относятся к бактериям, простейшим, внутриклеточным патогенам, грибам и вирусам и могут оказывать как косвенное, так и непосредственное (прямое) воздействие на организм плода и новорожденного. Многими исследователями отмечалась взаимосвязь между формированием у детей, перенесших цитомегаловирусную инфекцию (ЦМВИ), сенсоневральной тугоухости (СНТ). Но впервые тропность вируса цитомегалии к слуховому анализатору была доказана японскими учеными с использованием моделированной ЦМВИ у мышей. Они показали, что при врожденной ЦМВИ сокращается число нейроцитов спирального ганглия во внутреннем ухе и происходят ультраструктурные повреждения этих нейронов.

Контингент детей, вошедших в наше исследование, являлся угрожаемым по развитию СНТ (недоношенность, ВУИ, в том числе ЦМВИ, выхаживание в отделениях реанимации с использованием ИВЛ и применением ототоксических антибиотиков). В соответствии с Приказом МЗ и СР РФ № 307, п. 6 от 28.04.2007 «О стандарте диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни» необходимо обязательное проведение аудиологического обследования недоношенных детей, перенесших ВУИ, с целью своевременного выявления детей с СНТ, оказания им специализированной помощи и обеспечения успешной социальной адаптации.

Целью настоящего исследования являлась оценка слуховой функции у недоношенных детей различного гестационного возраста (ГВ), рожденных от матерей с акушерско-гинекологической патологией инфекционного генеза.

Исследование выполняли в условиях специализированного акушерско-педиатрического стационара — Городской больницы № 8 Департамента здравоохране-

ния г. Москвы (главный врач — А.Б. Дуленков) на втором этапе выхаживания в отделении патологии новорожденных.

Под нашим наблюдением находились 90 женщин и 125 рожденных ими детей. Возраст матерей составлял от 20 до 42 лет ($29,8 \pm 5,8$ года).

Для изучения последствий перенесенной ВУИ всем недоношенным детям дополнительно проводили ЛОР-осмотр (передняя риноскопия, отоскопия, фарингоскопия) для исключения воспалительных заболеваний со стороны ЛОР-органов, а также аудиологическое обследование методом вызванной отоакустической эмиссии (ВОАЭ). В исследование не включались дети с акушерской травмой, множественными пороками развития, дети, родители которых имели в анамнезе тугоухость или глухоту.

Под нашим наблюдением находились 125 (250 ушей) новорожденных, перенесших ВУИ различной этиологии. ГВ детей составил от 23 до 36 нед ($30,5 \pm 2,9$ нед), масса тела при рождении — от 580 до 3020 г ($1499,1 \pm 528,6$ г), длина тела — от 27 до 49 см ($38,8 \pm 5,0$ см). Мальчиков было 72, девочек — 53.

В соответствии с целью исследования, все дети в зависимости от ГВ были распределены на 3 группы: 1-я — 45 новорожденных с ГВ менее 28 нед; 2-я — 40 новорожденных с ГВ 29–32 нед; 3-я — 40 новорожденных с ГВ 33–37 нед.

Необходимо отметить, что все дети, вошедшие в наше исследование, родились недоношенными и перенесли различный объем первичных реанимационных мероприятий в родильном зале, из них 100% в дальнейшем нуждались в проведении интенсивной терапии в реанимационном отделении.

Для решения поставленной цели нами проведен анализ слуховой функции. Всего проведено 250 исследований. Первичное (скрининговое) аудиологическое обследование осуществляли в установленные сроки в отделениях патологии новорожденных с использованием прибора «Eclipse» фирмы Interacoustics (Дания) в ГВ № 8. Обследование выполняли в состоянии физиологического сна после кормления ребенка в отдельном боксе

с целью соблюдения технических условий проведения регистрации ВОАЭ на частоте продукта искажения.

Из группы, рожденных с ГВ менее 28 нед, обследованы 40 детей (80 ушей). Исследование проводили в возрасте 2 месяцев фактической жизни, или на 34-й неделе постконцептуального возраста. Первичный скрининг-тест не пройден на оба уха у всех 40 детей, что составляет 100% для данной группы.

Из группы недоношенных новорожденных с ГВ 29–32 нед обследованы 45 детей (90 ушей). Скрининг проводили в возрасте 1 месяца фактической жизни, или на 34–36-й неделе постконцептуального возраста. Первичный скрининг-тест прошли 17 (38,3%) детей на оба уха, 11 (23,4%) детей – на одно ухо. Тест не пройден у 17 детей на оба уха, что составляет 38,3% для данной группы.

Недоношенных новорожденных с ГВ 33–37 нед обследовано 40 детей (80 ушей). Скрининговое обследование проводили на 2-й неделе фактической жизни, что соответствует 36–38 нед постконцептуального возраста.

Первичный тест прошли 24 (60%) ребенка на оба уха, 8 (20%) – на одно ухо. Тест не прошли 8 детей на оба уха, что составляет 20% для данной группы.

Таким образом, при первичном аудиологическом обследовании нами установлено, что у 65 (52%) из 125 обследованных детей, рожденных с ВУИ, слуховая функция не регистрируется независимо от ГВ. У 41 ребенка ВОАЭ на частоте продукта искажения регистрируется в 32,8% на оба уха и на одно ухо – в 15,2% случаев.

К важнейшим физиологическим функциям, определяющим интеллектуальное развитие и социальную адаптацию ребенка в речевую среду, относится слуховая функция, исследование которой особенно актуально у недоношенных детей, перенесших ВУИ. Своевременная диагностика СНТ у недоношенных детей, перенесших ВУИ, и разработка эффективных методов коррекции нарушений слуха являются перспективными направлениями научно-практических исследований детской оториноларингологии.