# Неонатальная аспирация мекония



Устинович Ю.А. к.м.н., доцент кафедры неонатологии БелМАПО

## МКБ 10: Р 24.0 Неонатальная аспирация мекония

Синдром аспирации мекония – тяжелое расстройство дыхания у новорожденных детей, вызванное попаданием мекония в нижние дыхательные пути

Неонатология: национальное руководство, Н.Н. Володин, 2007

## МКБ 10: Р 24.0 Неонатальная аспирация мекония

Аспирация мекония - комплекс патофизиологических событий, характеризующихся механической обструкцией дыхательных путей, химическим пневмонитом и инактивацией сурфактанта

Robertson B. Archives of Disease in childhood1996;75:F1-F3

#### Меконий

Появляется на 10-16 неделях гестации На 72-80% состоит из воды.

Мукополисахариды, белки, липиды, желчные кислоты, клетки кишечника и кожи, слизь, лануго, vernix caseosa и др.

#### Меконий

К концу беременности нарастает продукция мотилина Созревает парасимпатическая иннервация кишечника и миелинизация проводящих путей

Предпосылки для аспирационного синдрома

## Экспериментальная ишемия тонкого кишечника приводит к активации перистальтики и расслаблению ануса

Гипоксемия стимулирует дыхательные движения плода

Аспирация вод с меконием

#### эпидемиология

Меконий в околоплодных водах обнаруживается:

До 37 нед. гестации-у 2%(Н.Н.Володин) У доношенных детей – 5-10% При сроке гестации 42 нед.

- 44% (H.H.Володин, M.E.Avery)
- 30% (G.B.Avery)

## Патофизиологические эффекты мекония

- Ирритация кожных покровов
- Снижение бактерицидных свойств околоплодных вод

## Патофизиологические эффекты мекония

- Обструкция дыхательных путей: воздушные ловушки, эмфизема вентиляционно-перфузионные нарушения
- Инактивация сурфактанта
- Спазм легочных сосудов (ПФК)
- Бронхопневмония и др. проявления, вплоть до ССВО

#### Клиническая картина

- Внешний вид
- Синдром дыхательных расстройств: тахипноэ, «цена» дыхания, экспираторные хрипы
- Цианоз, О2-зависимость
- Аускультативная картина (а надо ли выслушивать?)
- «Внутренний» вид

#### При рождении:

Тяжесть асфиксии



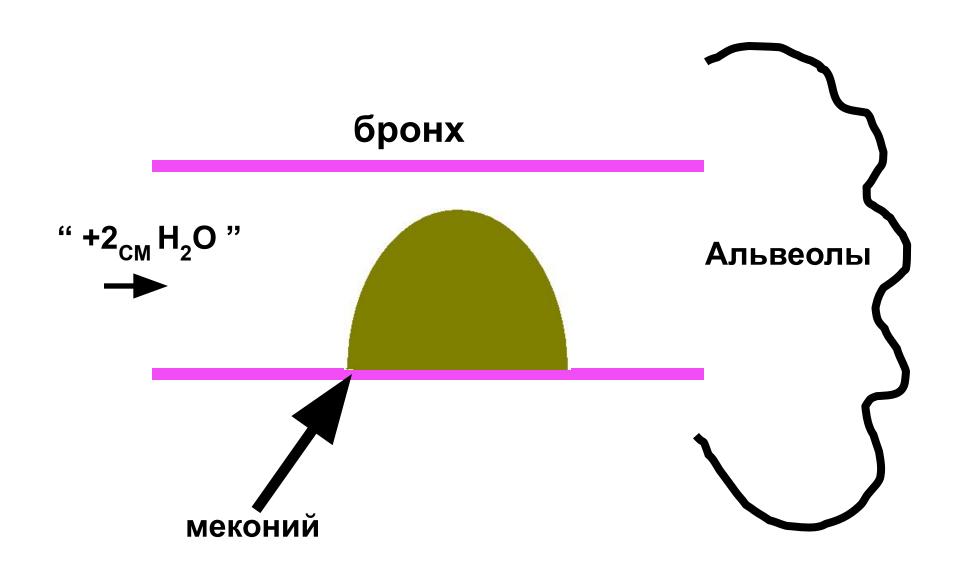
Лечим Асфиксию

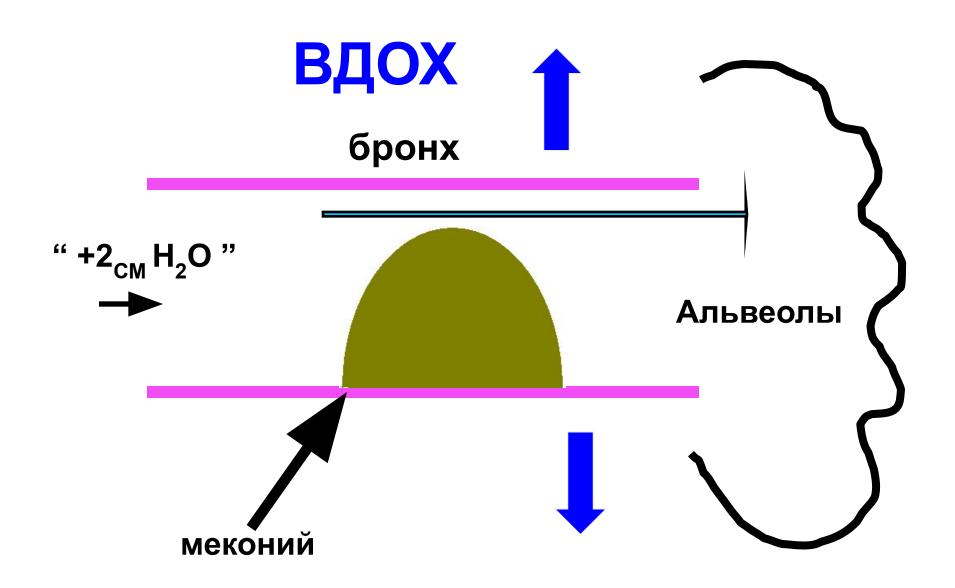


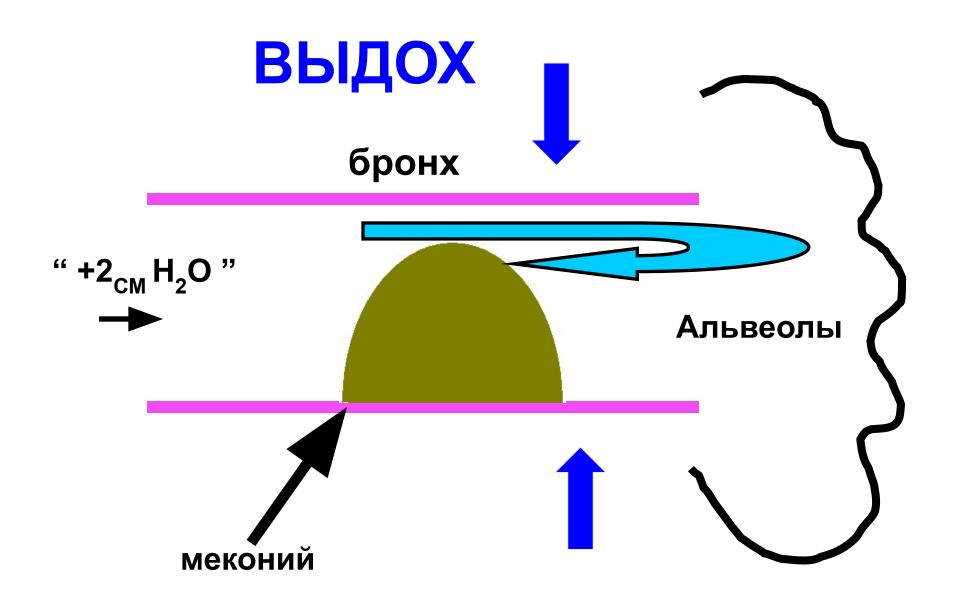


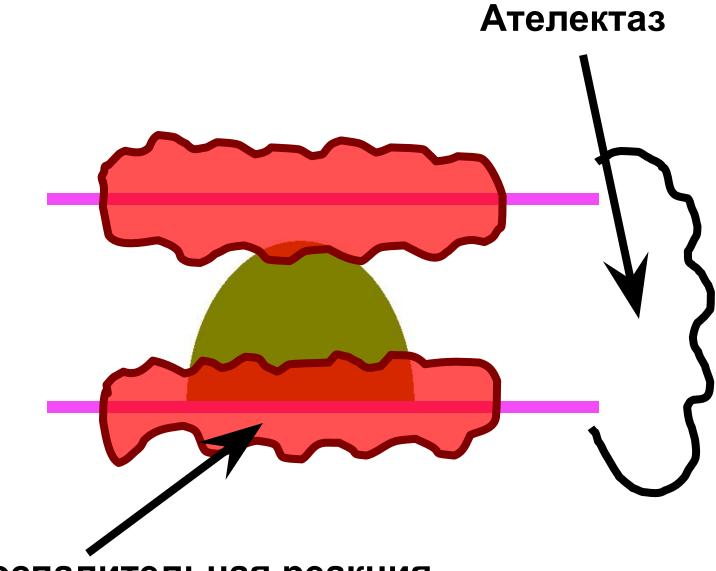
#### Меконий в ротоглотке

- Есть ли он в трахее?
- Интубация трахеи?
- Санация трахеи под прямой ларингоскопией?
- Показан ли лаваж ТБД?









Воспалительная реакция

#### Лабораторно:

- Гипоксемия
- Гиперкапния
- Ацидоз
  - респираторный
  - метаболический
  - смешанный
- Воспалительная реакция

#### Рентгенографические изменения

- Усиление бронхососудистого рисунка
- Воздушная бронхограмма
- Видимая междолевая плевра???
- Увеличение тени сердца (возможно различное сочетание)
  Когда мы это все увидим?

#### Лечение в постреанимационном периоде

- Мониторинг витальных функций !!!
- Симптоматическая терапия (не «вдогонку», а своевременно)
- Максимально охранительный режим

#### мониторинг

- ЧД
- ЧСС
- АД
- KOC
- R-графия ОГК
- Маркеры ССВО

#### Мониторинг КОС:

показатель	1 час после рождения
pH	7,31
pCO2	41
pO2	60

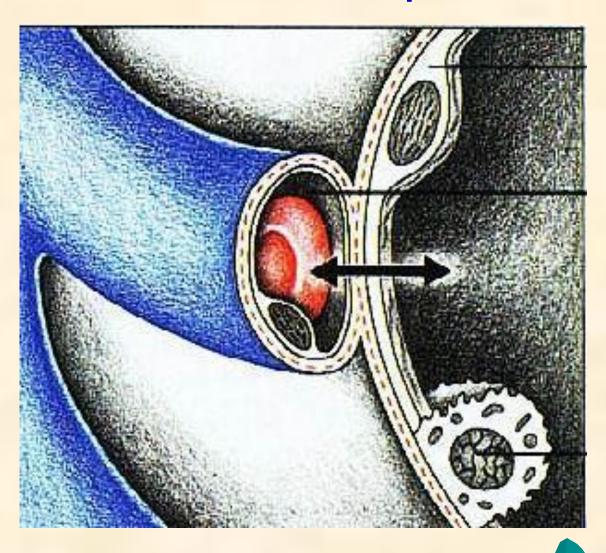
#### Мониторинг КОС:

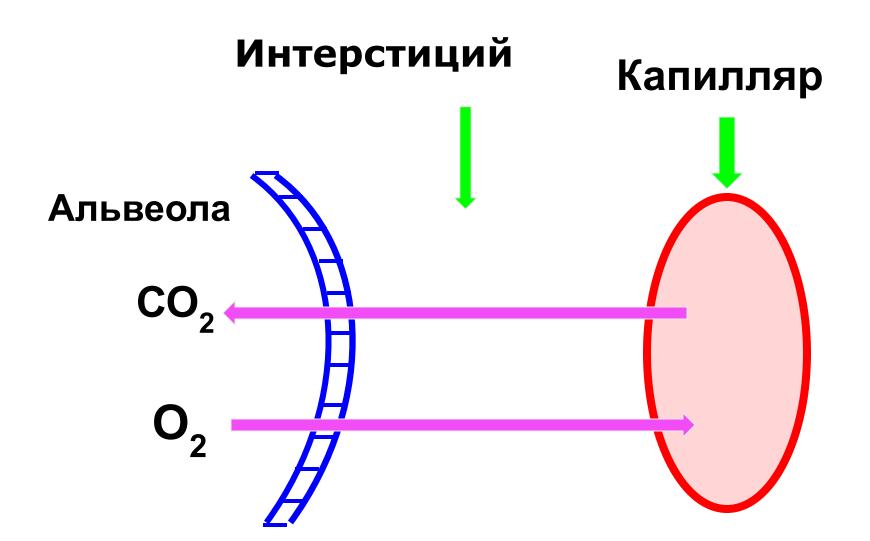
показатель	1 час после рождения	4 часа после рождения
рН	7,31	7,32
pCO2	41	31
pO2	60	59

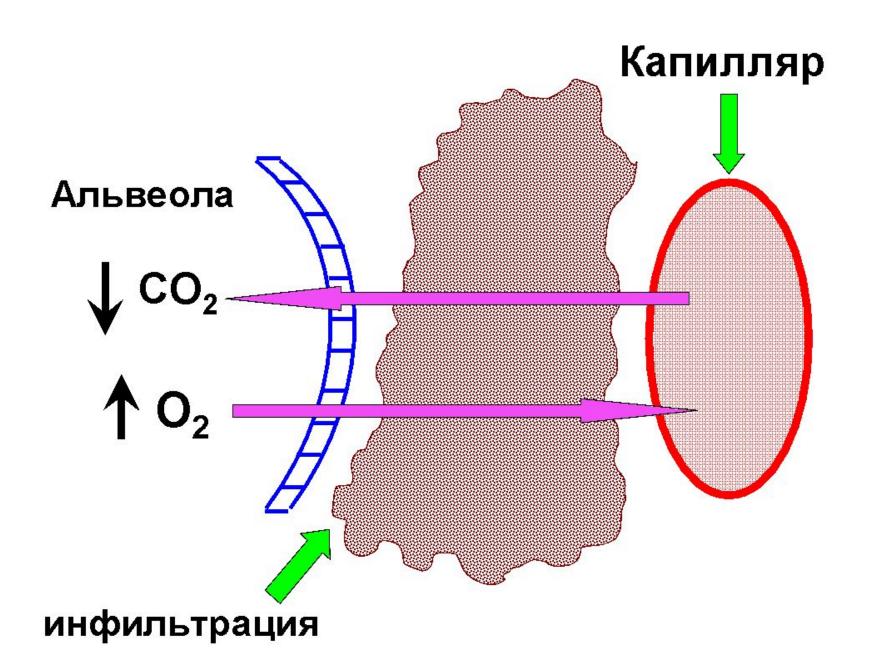
#### Мониторинг КОС:

показатель	1 час после рождения	4 часа после рождения
pH	7,31	7,32
pCO2	41	31
pO2	60	59

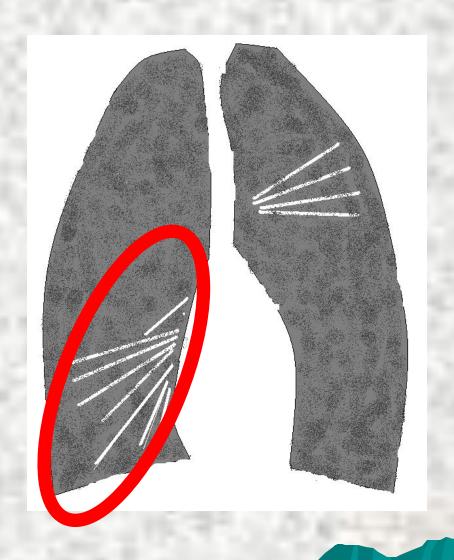
#### Альвеоло-капиллярный барьер







#### Схема



#### лечение

- Газообмен
- Волемия, гемодинамика
- Антибиотики
- Синхронизация с ИВЛ
- NO-терапия (ПФК)