

UROĐENE SRČANE MANE I RESPIRATORNI PROBLEMI KOD HIPERTROFIČNE NOVOROĐENČADI SA PRENATALNOM AKTIVACIJOM IMUNSKOG SISTEMA

Stojković-Eferica I.¹, Šljivić S.¹, Stojanović M.¹, Mrkaić Lj.¹,
Milošević Ž.¹, Branković Lj.², Milićević R.²

¹ *Ginekološko-akušerska klinika KC-Niš*
² *Dečja klinika KC-Niš*

UVOD: Embriogenezu koja uključuje procese ćelijske proliferacije, diferencijacije, migracije i programirane ćelijske smrti, kontroliše veliki broj citokina (TGF α i β , TNF α), faktora rasta (IGF, EGF, FGF) i hormona. Poremećaji u interakciji neuro-imuno-endokrinog sistema, kao i placentalna disfunkcija u toku embrionalnog i fetalnog perioda, mogu dovesti do izmenjene organogeneze, fetalnog rasta i neadekvatnog funkcionisanog ustrojstva tkiva i organa u razvoju. Proinflamatorni citokini mogu usloviti i povećanu produkciju faktora rasta (IGF-1) u tkivima fetusa, što dovodi do prekomernog fetalnog rasta i u odsustvu maternalne hiperglikemije i fetalnog hiperinsulinizma.

CILJ: Da se ukaže na visoku učestalost urođenih srčanih mana i respiratornog distresa kod hipertrofične novorođenčadi, kao i da se pokaže njihova uduženost sa odstupanjima u nekim imunskim, hematološkim i biohemijskim parametrima, u ranom neonatalnom periodu.

MATERIJALI I METODI RADA: U toku prospektivne studije ispitivano je 30 terminske novorođenčadi sa PM >p90 (3850 g), čije su majke pre ili u toku trudnoće imale veliki broj različitih zdravstvenih problema. Ispitivanje ove dece podrazumevalo je: kliničke preglede, ultrazvučne preglede srca, CNS-a i abdomena, Rtg srca i pluća, laboratorijska ispitivanja (krvna slika, glikemija, aktivnost CPK i LDH u serumu, oksidativna sposobnost fagocita periferne krvi NBT testom, ukupan nivo imunoglobulina u serumu i ELISA na TORCH infekcije.

REZULTATI: Sve majke su imale brojne zdravstvene probleme pre i u toku trudnoće (infekcije u 93,7%), a samo jedna gestacijski dijabet. Urođene srčane mane su registrovane u 53,3%, zadebljanje i fibroza IVS u 46,6% (IHSS kod 36,6% dece), FOA i DAP po 20 %, ASD 13,3%, VSD 6,6%, TGA 3,3%, cor univentriculare 3,3%. Respiratorni distres je bio prisutan u 62,6%. Laboratorijska ispitivanja su pokazala kod sve dece povišen nivo ukupnog IgM-a na rođenju, povišen apsolutni broj neutrofila i monocita, kao i apsolutni broj NBT pozitivnih ćelija i povišene aktivnosti CPK i LDH u serumu. Tranzitorna hipoglikemija je registrovana kod 87,5% dece.

ZAKLJUČAK: Visoka učestalost urođenih srčanih mana i respiratornih problema kod hipertrofične novorođenčadi, može imati zajedničku podlogu u poremećaju kompleksne kaskade događaja na molekularnom nivou u tkivima u razvoju.