



**ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРЕСЕПСИНА
У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ
С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА.
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ.**

**Самсонова Н.Н., Сушенцова О.В., Ильтимирова Р.А,
Перинатальный центр ГБУ РМЭ, Йошкар-Ола**

**Diagnostic value of Presepin in premature newborns
with extremely low birth weight. Preliminary results.
Natalia N. Samsonova, Sushentsova O.V., Iltimirova R.A.
Perinatal Center, Yoshkar-Ola.**



Референсные уровни пресепсина (пг/мл) у новорожденных: международные исследования

Доношенные

Без сепсиса

- 556

Kwiatkowska-Gruca M et al. 2013

Сепсис

1772

*«У доношенных
новорожденных*

при сепсисе повышение

ПСП не зависит от

веса при рождении»

Kwiatkowska-Gruca M et al.

Недоношенные

Без сепсиса

ГВ - 26-36 недель - 643

Mussap M. et al, 2012

ГВ - 33,9 ± 2,5 недель 722.32

ГВ - 38,9 ± 1.2 недель, 650,17

Pugni L et al, 2014

Сепсис

ГВ- 25,6±2,0 недель - **1305**

Poggi C et al, 2014

ГВ - 32,4 ± 5,9 недель **1243**

С риском сепсиса положительно связаны:

- более низкий ГВ - 31,5 ± 5,7 vs 33,3 ± 6,1 недель,

- более низкий вес - 1501,3 ± 1039 vs 2064,2 ± 1262,4 г

Pugni L et al, 2014

**Каковы уровни ПСП у недоношенных новорожденных
с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ < 1000 г)?**

Уровни ПСП у недоношенных новорожденных с ЭНМТ, поступивших в ОИТН

Пациент	ГВ	ПСП, пг/мл	Диагноз
РХА	23 недели	3530	ВУИ, летальный исход
СНА	23 недели	911	ВУИ
ВИН	25-26 недель	6882	Врожденная пневмония, летальный исход
БСВ	27-28 недель	1017	высокий риск ВУИ
МЕГ	26 недель	397	СДР тяжелой степени
ПОА	26-27 недель	314	СДР тяжелой степени
ЩНП	28 недель	492	СДР средней тяжести

ВУИ - внутриутробная инфекция

СДР - синдром дыхательного расстройства у новорожденных

Уровни ПСП у недоношенных новорожденных, поступивших в ОИТН

Пациент	ГВ	ПСП, пг/мл	Диагноз
КМИ	24-36 недель	378	кандидоз слизистых и кожи
ИНВ	28 недель	266	внутриутробная пневмония, внутриамниотическая инфекция
КИВ	29 недель	404	СДР тяж. степени, формирование БЛД
ДТА	29 недель	99	внутриутробная пневмония
ЗАА	29 недель	346	bronхолегочная дисплазия, двусторонняя вентрикуломегалия
ЯЕА	30-31 недель	267	СДР тяжелой степени
КНА	32 недели	607	СДР тяжелой степени, ЗВУР по гипотрофическому типу
БОЮ	35 недель	618	врожденная пневмония
КНГ	35 недель	267	Церебральная ишемия 3-ей степени, ВЖК третьей степени

БЛД - бронхолегочная дисплазия

ВЖК - внутрижелудочковые кровоизлияния (мозг)

Уровни ПСП у доношенных новорожденных, поступивших в ОИТН

Пациент	ПСП, пг/мл	Диагноз
ЧВИ	394	ВУИ с поражением легких и ЦНС
АИВ	554	ВУИ неуточненной этиологии
ЖСВ	3061	ВУИ неуточненной этиологии, ЗВУР средней тяжести по гипотрофическому типу
ЧОА	281	врожденная пневмония
САА	1114	врожденная пневмония
СОА	771	врожденная пневмония неуточн. этиологии
ГЕА	785	врожденная пневмония неуточн. этиологии
ЩМО	731	церебральная ишемия 2 степени
ЛМВ	150	врожденная токсоплазменная инфекция с преимущественным поражением ЦНС
ННН	343	ЗВУР церебральная ишемия 2 степени
ГИВ	782	ЗВУР тяжелой степени по гипотрофическому типу

ЗВУР - задержка внутриутробного развития

Уровни ПСП у новорожденных поступивших в ОИТН: предварительные результаты:

Из всех (7) недоношенных с ЭНМТ - 4 (57%) имели высокий ПСП;

Из всех (16) недоношенных высокий ПСП (от 911 до 6682 пг/мл) имели только 4 новорожденных (25%) с ЭНМТ и с ВУИ;

Все недоношенные с нормальной массой тела, поступившие в ОИТН, с диагнозами СДР, БЛД, ЗВУР, ВЖК, врожденная пневмония, внутриамниотическая инфекция, церебральная ишемия, кандидоз слизистых и кожи, имели нормальные уровни ПСП (99-607 пг/мл);

Из всех (11) доношенных только 2 ребенка (11%) имели высокий ПСП.

Выводы

- Полученные предварительные результаты могут свидетельствовать о высоком риске повышения ПСП у недоношенных новорожденных с ЭНМТ (25%), в особенности у новорожденных с ЭНМТ и ВУИ (57%).
- Целесообразность проведения скрининга с помощью ПСП недоношенных новорожденных с ЭНМТ заслуживает самого тщательного изучения



Спасибо за внимание