



# STANDARDY MEDYCZNE

## pediatria



pod patronatem



W numerze m.in.:

### STANDARDY MEDYCZNE

- Zespół Gilberta – standard diagnostyczno-terapeutyczny

### DONIESIENIA ZE ŚWIATA

- Nowe informacje na temat struktur związanych z tłuszczami mleka i ich roli w rozwoju i zdrowiu niemowląt

### PRACE POGLĄDOWE

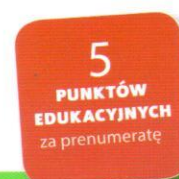
- Obowiązkowy Program Szczepień Ochronnych w 2019 roku – z jakimi wyzwaniami przyjdzie się zmierzyć i czy powróci zaufanie do szczepień?
- Grypa – profilaktyka i leczenie u dzieci i młodzieży
- Przełożenie wielkich pni tętniczych
- Frenotomia u noworodków i niemowląt – przegląd aktualnej literatury i propozycja zaleceń
- Zakażenia dróg oddechowych wywołane przez drobnoustroje atypowe – fakty i mity

### PRACE ORYGINALNE

- Czynniki wpływające na utrzymanie wysokiego poziomu wyszczepialności niemowląt

### OPIS PRZYPADKU

- Ropne zapalenie stawów w przebiegu posocznicy odcewnikowej u dzieci w programie Domowego Żywienia Pozajelitowego w Warszawie



**Wyniki:** Grupa badana wymagała krótszego czasu sztucznej wentylacji 2 dni vs 10, poziom istotności ( $p = 0,029$ ), wsparcia oddechu metodą nCPAP 7 dni vs 12 ( $p = 0,025$ ), tlenoterapii 16 dni vs 37 ( $p = 0,015$ ). Grupa badana i kontrolna nie różniły się istotnie pod względem stopnia ROP 0,15 vs 0,32 oraz IVH 0,65 vs 1,1. Rozpoznanie BPD było istotnie różne na korzyść grupy badanej – bez BPD 78% vs 51% ( $p = 0,0329$ ). Grupa badana wymagała krótszego czasu całkowitego żywienia pozajelitowego TPN 12 dni vs 17 ( $p = 0,031$ ) oraz częściowego żywienia pozajelitowego PPN 7 dni vs 11 ( $p = 0,031$ ). Noworodki w grupie badanej dłużej żywione były wyłącznie mlekiem matki 40 dni vs 25 ( $p = 0,023$ ), wcześniej podejmowane były też u nich próby karmienia smoczkiem vs sondą 28 dzień vs 37 ( $p = 0,05$ ). Grupa badana miała krótszy czas antybiotykoterapii niż grupa kontrolna 13 dni vs 28 ( $p < 0,05$ ). Grupy badana i kontrolna nie różniły się pod względem wzrastania do czwartego tygodnia po urodzeniu. Nie wykazano również istotnych statystycznie różnic w długości czasu hospitalizacji 47 dni vs 62.

**Wnioski:** Opieka skoncentrowana na indywidualnych potrzebach noworodka polepsza efekty postępowania terapeutycznego w oddziale intensywnej terapii neonatologicznej. Istnieje potrzeba dalszych badań nad efektywnością poszczególnych elementów opieki wspierającej rozwój noworodków urodzonych przedwcześnie.

**Słowa kluczowe:** *wcześnieiak*, oddział intensywnej terapii neonatologicznej, opieka neurorozwojowa

### Ropień okołodobytniczy w praktyce neonatologa

Marta Baryła, Jolanta Warzycha

Oddział Neonatologiczny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. N.M.P. w Częstochowie

Ropnie okołodobytnicze są rzadką patologią w praktyce neonatologicznej. Częstość występowania oceniana jest na 0,5-4,3% w populacji dziecięcej, z czego 57-86% przypadków dotyczy dzieci do 1r.ż. W wieku niemowlęcym najczęściej są to zmiany zlokalizowane podskórnie, na prawo od szpary pośladkowej. Częściej występują u chłopców. Powstają najczęściej w wyniku infekcji, która szerzy się albo od strony krypt i gruczołów odbytowych bądź tkanek położonych w miednicy małej w okolicy okołodobytniczej (tzw. ropnie wysokie) ewentualnie od strony skóry. Sporadycznie ropnie są przyczyną zakażenia ogólnoustrojowego. Podejrzewa się wrodzoną skłonność do występowania tych patologii. Rozpoznanie nie stwarza większych problemów. W przypadku ropni umiejscowionych tuż pod skórą, silnie wyrażone są klasyczne objawy ropnia – jest wyczuwalne bolesne uwypuklenie w okolicy odbytu z towarzyszącym zaczerwienieniem otaczającej skóry i dodatnim objawem chełbotania. W przypadku ropni położonych głęboko, wyżej wymienione objawy mogą być stwierdzone wewnątrz kanału odbytu lub w odbytnicy. W leczeniu stosowane są zarówno metody zachowawcze i operacyjne. Do chwili obecnej żadna z metod nie ma przewagi nad drugą. Wiele zależy od postępowania pierwszego chi-

rurga dziecięcego, do którego trafia noworodek z ropniem okołodobytniczym. W przypadku naszego pacjenta początkowo wdrożono leczenie zachowawcze. Wobec braku poprawy zdecydowano o interwencji chirurgicznej. Mimo, że ropień okołodobytniczy jest rzadką patologią należy go brać pod uwagę w diagnostyce różnicowej zmian okolicy odbytu.

**Słowa kluczowe:** ropień okołodobytniczy, przetoka okołodobytnicza, niemowlę.



Ryc.1 Ropień okołodobytniczy (materiał własny)



Ryc.2 Obraz USG ropnia (materiał własny)