

## VLIV OTEVŘENÉ TEPENNÉ DUČEJE NA VENTILAČNÍ PODPORU A BRONCHOPULMONÁLNÍ DYSPLÁZII U NOVOROZENCŮ S VELMI NÍZKOU PORODNÍ HMOTNOSTÍ

Huml P. <sup>1</sup>, Dort J. <sup>1</sup>, Jehlička P. <sup>2</sup>, Matějka T. <sup>3</sup>

<sup>1</sup>Neonatologické oddělení, FN Plzeň

<sup>2</sup>Dětská klinika, FN Plzeň

<sup>3</sup>Kardiocentrum Praha, FN Motol

### **Cíl studie:**

Naším cílem bylo posoudit vliv hemodynamicky významné otevřené tepenné dučeje (PDA) na potřebu ventilační podpory (VP) a incidenci bronchopulmonální dysplazie (BPD) u novorozenců s velmi nízkou porodní hmotností (VLBW) narozených do 28 gestačního týdne (GV).

### **Metodika a soubor:**

Od roku ledna 2008 do května 2014 bylo na neonatologickém oddělení FN v Plzni hospitalizováno 300 VLBW novorozenců GV 28+6 týdnů a mladších. Studovanou skupinu tvořilo 137(45,6%)VLBW probandů, kteří byli léčeni pro hemodynamicky významnou PDA (průměrný GV 26,0 týden, průměrná porodní hmotnost (PH) 874g). Kontrolní skupinu tvořilo 133(44,3%) novorozenců, kteří nevyžadovali farmakologickou ani kardiochirurgickou intervenci v důsledku PDA (GV 26,5 týden, PH 983g). Retrospektivně byla hodnocena potřeba ventilační podpory ve 21. a 28. dni života u jednotlivých skupin probandů a současně jsme posoudili četnost výskytu BPD u jednotlivých skupin pacientů. BPD byla definována jako potřeba oxygenoterapie delší než 28 dní a věk dětí při stanovení této diagnózy byl 36. postkoncepční týden. Soubory byly statisticky hodnoceny pomocí Fischerova testu.

### **Výsledky:**

Ve skupině pacientů s hemodynamicky významnou PDA bylo nalezeno signifikantně více jedinců, kteří potřebovali VP ve 21. dni života včetně invazivní mechanické ventilace (IMV) v porovnání s pacienty bez léčené PDA (VP 83(60%) vs 41(30%),  $p < 0,01$ ; IMV 31(22%) vs 12(9%),  $p < 0,01$ ). Také ve 28. dni života jsme pozorovali statisticky významně více pacientů s potřebou VP včetně IMV ve skupině s hemodynamicky významnou PDA (VP 63(45%) vs 37(27%),  $p < 0,01$ ; IMV 20(14%) vs 8(6%)  $p < 0,01$ ). U pacientů s léčenou hemodynamicky významnou PDA se signifikantně častěji vyskytuje BPD v porovnání se skupinou pacientů bez léčené PDA (74 (54%) jedinců vs 42(31%),  $p < 0,01$ ).

### **Závěr:**

Naše výsledky ukazují, že klinicky významná PDA může prodlužovat délku potřeby ventilační podpory a zvyšovat incidenci BPD.