

# КОНТАКТ «ШКІРА-ДО-ШКІРИ» - СКЛАДОВА ВИХОДЖУВАННЯ ЕКСТРЕМАЛЬНО- НЕДОНОШЕНИХ НЕМОВЛЯТ

**Сарапук Ірина, Волошин Станіслава \***

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я Горбачевського  
МОЗ України», Тернопіль, Україна

Кафедра педіатрії №2

Тернопільська обласна дитяча клінічна лікарня \*

Науковий керівник: **проф. Павлишин Галина Андріївна**



# Актуальність теми

**Контакт «шкіра-до-шкіри» (ШДШ) передчасно народженої дитини із матір'ю є запорукою гармонійного розвитку нервової системи та кращої адаптації передчасно народженого малюка.**

*(L. Sandra, 2015; L. Butruille, 2017)*

**Це підтримує фізіологічну стабільність та терморегуляцію новонародженого, сприяє здоровому сну, зменшує біль і стрес, а також пролонгує грудне вигодовування та покращує лактацію**

*(Adriana Moraes Leite et al., 2015; J. Baley, 2015;*

*Lori Feldman-Winter et al, 2018)*

# Мета дослідження:

Вивчити ефективність контакту «ШДШ» залежно від його особливостей, таких як регулярність, тривалість і період першого контакту у екстремально недоношених дітей.



# Дизайн дослідження

26 передчасно народжених дітей з  
гестаційним віком < 29 тижнів:

18 (69.23%) хлопчиків і 8 (30.77%) дівчаток

*Ініціація  
контакту «ШДШ»*



**група 1 –**  
15 (57.7%)  
(до 1 тижня)

**група 2 –**  
11 (42.3%)  
(після 1 тижня)

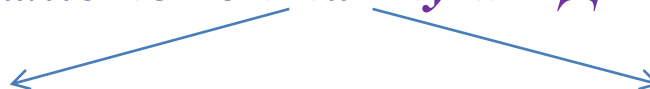
*Регулярність  
контакту «ШДШ»*



**група А –**  
16 (61,5%)  
(регулярно)

**група В –**  
10 (38,5%)  
(нерегулярно)

*Тривалість контакту «ШДШ»*



**група І –**  
10 (38,5%)  
(більше 3 годин/день )

**група ІІ –**  
16 (61,5%)  
(менше 3 годин/день )

# Переваги контакту «ШДШ» залежно від початку

|                                             | 1 група<br>(n=15)       |               | 2 група<br>(n=11)       |                | P            | Odds Ratio<br>(95% CI)              |
|---------------------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|----------------|--------------|-------------------------------------|
|                                             | n                       | %             | n                       | %              |              |                                     |
| <b>БЛД</b>                                  | <b>3</b>                | <b>(20.0)</b> | <b>8</b>                | <b>(72.7)*</b> | <b>0.015</b> | <b>10.67</b><br><b>(1.70-66.72)</b> |
| <b>Нозокоміальна<br/>інфекція</b>           | <b>6</b>                | <b>(40.0)</b> | <b>9</b>                | <b>(81.8)</b>  | <b>0.051</b> | <b>6.75</b><br><b>(1.06-42.84)</b>  |
| <b>НЕК</b>                                  | 0                       | (0.0)         | 2                       | (18.2)         | 0.169        | -                                   |
| <b>С-м «холестазу»</b>                      | <b>0</b>                | <b>(0.0)</b>  | <b>4</b>                | <b>(36.4)*</b> | <b>0.022</b> | -                                   |
| <b>Грудне вигодовування<br/>при виписці</b> | 8                       | (72.7)        | 7                       | (46.7)         | 0.246        | 3.05<br>(0.57-16.19)                |
| <b>Щоденна прибавка в<br/>масі (г)</b>      | 22.67<br>[19.84; 26.14] |               | 19.63<br>[17.91; 22.30] |                | 0.073        |                                     |
| <b>Киснева залежність<br/>при виписці</b>   | 2                       | (13.3)        | 4                       | (36.4)         | 0.218        | 3.71<br>(0.54-25.59)                |

\* p value <0,05; 95% CI – 95 % Confidence Intervals

# Переваги контакту «ШДШ» залежно від регулярності

|                                   | А група<br>(n=16)       |               | В група<br>(n=10)       |                | p            | Odds Ratio<br>(95% CI)              |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|----------------|--------------|-------------------------------------|
|                                   | n                       | %             | n                       | %              |              |                                     |
| БЛД                               | 6                       | (37.5)        | 5                       | (50.0)         | 0.689        | 0.82<br>(0.34-8.26)                 |
| <b>Нозокоміальна<br/>інфекція</b> | <b>6</b>                | <b>(37.5)</b> | <b>9</b>                | <b>(90.0)*</b> | <b>0.014</b> | <b>15.0</b><br><b>(1.50-149.70)</b> |
| НЕК                               | 1                       | (6.25)        | 1                       | (10.0)         | 1.0          | 1.67<br>(0.09-30.06)                |
| С-м «холестазу»                   | 1                       | (6.25)        | 3                       | (30,0)         | 0.264        | 6.43<br>(0.56-73.35)                |
| Грудне годування<br>при виписці   | 8                       | (80.0)        | 7                       | (43.7)         | 0.109        | 5.14<br>(0.82-32.30)                |
| Щоденна прибавка в<br>масі (г)    | 22.46<br>[19.49; 26.09] |               | 20.38<br>[17.00; 22.51] |                | 0.113        |                                     |
| Киснева залежність<br>при виписці | 4                       | (25.0)        | 2                       | (20.0)         | 1.0          | 0.75<br>(0.11-5.11)                 |

\* p value <0,05; 95% CI – 95 % Confidence Intervals

# Переваги контакту «ШДШ» залежно від тривалості

|                                           | I група<br>(n=10)       |               | II група<br>(n=16)      |                | p            | Odds Ratio<br>(95% CI)             |
|-------------------------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|----------------|--------------|------------------------------------|
|                                           | n                       | %             | n                       | %              |              |                                    |
| <b>БЛД</b>                                | 3                       | (30.0)        | 8                       | (50.0)         | 0.428        | 2.33<br>(0.44-12.40)               |
| <b>Нозокоміальна<br/>інфекція</b>         | <b>3</b>                | <b>(30.0)</b> | <b>12</b>               | <b>(75.0)*</b> | <b>0.043</b> | <b>7.00</b><br><b>(1.20-40.83)</b> |
| <b>НЕК</b>                                | 0                       | 0.0           | 2                       | (12.5)         | 0.508        | -                                  |
| <b>С-м «холестазу»</b>                    | 0                       | 0.0           | 4                       | (25.0)         | 0.136        | -                                  |
| <b>Грудне годування<br/>при виписці</b>   | <b>12</b>               | <b>(75.0)</b> | <b>3</b>                | <b>(30.0)*</b> | <b>0.043</b> | <b>7.00</b><br><b>(1.20-40.83)</b> |
| <b>Щоденна прибавка в<br/>масі (г)</b>    | 23.03<br>[20.48; 26.81] |               | 20.18<br>[18.58; 23.07] |                | 0.140        |                                    |
| <b>Киснева залежність<br/>при виписці</b> | 1                       | (10.0)        | 5                       | (31.25)        | 0.352        | 4.09<br>(0.40-41.66)               |

\* p value <0,05; 95% CI – 95 % Confidence Intervals

# Висновки

- Ранній, регулярний та тривалий контакт «шкіра-до-шкіри» позитивно впливає на показники виходжування передчасно народжених дітей.
- **Ранній контакт «ШДШ»** запобігає розвитку бронхо-легеневої дисплазії, холестазу та покращує приріст маси тіла у екстремально недоношених дітей.
- **Регулярний та тривалий контакт** запобігає виникненню нозокоміальної інфекції й сприяє грудному вигодовуванню.

**Контакт «шкіра-до-шкіри»** повинен впроваджуватися у всіх клініках, де виходжуються передчасно народжені немовлята, й повинен розпочинатись якнайшвидше з урахуванням стану дитини, бути регулярним та тривалим відповідно до можливостей батьків.