

Diagnostyka i leczenie żółtaczek okresu noworodkowego

dr n. med. Justyna Tołłoczko

z Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka WUM

Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Maria Katarzyna Kornacka

Streszczenie:

Żółtaczka jest najczęściej obserwowanym objawem klinicznych w okresie noworodkowym zarówno u noworodków urodzonych w terminie jak i przedwcześnie. Jest to także jedyny okres w życiu człowieka, kiedy hiperbilirubinemia może nie wymagać leczenia. Aby nie przeoczyć granicy między fizjologią a patologią należy monitorować stopień nasilenia żółtaczki powłok skórnych oraz dokładnie ustalić przynależność do grup ryzyka. Nieleczona hiperbilirubinemia może doprowadzić do uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego a nawet może być przyczyną zgonu. Dlatego tak ważna jest znajomość zasad postępowania z żółtaczką w okresie noworodkowym. Od kilkunastu lat coraz częściej wykorzystywana jest nieinwazyjna, przeskrónna metoda pomiaru stężenia bilirubiny. Dzięki prowadzeniu badań przesiewowych tą metodą rzadziej stężenia bilirubiny przekraczają wartości uznawane za zagrażające ośrodkowemu układowi nerwowemu. Częściej też stosuje się fototerapię, która jest bardziej skuteczna dzięki nowoczesnym lampom. W leczeniu choroby hemolitycznej noworodków efektywne jest stosowanie dożylnie IgG. Trwają badania kliniczne dotyczące zastosowania w leczeniu żółtaczek metalloporfirin.

Słowa kluczowe: żółtaczki okresu noworodkowego, przeskrónny pomiar bilirubiny, fototerapia, immunoglobulina IgG, metalloporfiryny

Summary:

Jaundice is the most common symptom observed in neonatal period, both in fullterm and preterm babies. Moreover, this is the only time in human life, during which hyperbilirubinemia may not need any treatment. In order not to overlook the difference between physiological condition and pathology, one needs to monitor the yellowing of the baby's skin and specify the risk group. Hyperbilirubinemia that is left untreated may lead to severe damage of central nervous system or even death. Therefore, it is a matter of greatest importance to know the guidelines on jaundice management in neonates. For over ten years, noninvasive transcutaneous method of bilirubin concentration measurement has been used. Thanks to the screening with the use of that method, bilirubin concentrations rarely reach/exceed levels known to be threatening to central nervous system. In addition to that, more frequently phototherapy is used, which has become more efficient due to modern lamps. In the treatment of hemolytic disease of newborn IVIG is an efficacious therapy. Clinical trials are ongoing, concerning the use of metalloporphyrins in the treatment of jaundice in newborns.

Keywords: jaundice of newborns, percutaneous measurement of bilirubin concentration, phototherapy, IgG immunoglobulin, metalloporphyrins