

Цель исследования: изучить частоту встречаемости избыточной массы тела среди курящих детей с лабильной артериальной гипертензией.

Материалы и методы. Обследованы 90 детей, обоего пола, в возрасте 15-18 лет. В основную группу входили 43 пациента с вегетативной дисфункцией с лабильной артериальной гипертензией, в контрольную – здоровые подростки (n=47) без признаков дисфункции. Каждая группа была разделена на 2 варианта подгрупп: дети, с нормальной массой тела, и дети, с избытком массы тела. У всех пациентов с целью верификации диагноза выполнено полное клиническое, инструментальное и лабораторное обследование; проведено анкетирование на основе опросника А.М. Вейна. Масса тела и уровень артериального давления оценивались по процентильным сеткам в соответствии с возрастом, полом и ростом ребенка.

Результаты. Данные исследования показывают, что среди здоровых детей (n=47), избыточная масса тела выявлена у 35% (n=16), 1/5 из которых курили. У детей с вегетативной дисфункцией с лабильной артериальной гипертензией (n=43), избыточная масса тела наблюдалась у 65% обследованных, 3/5 из которых курили.

Выводы. Избыточная масса тела, как фактор риска атеросклероза, присутствовала у каждого третьего здорового подростка (из них каждый пятый курили). Среди детей с клиническими проявлениями вегетативной дисфункции с лабильной артериальной гипертензией распространенность курения была в 3 и более раз выше, чем среди подростков без дисфункции. Детей с проявлениями вегетативной дисфункции с лабильной артериальной гипертензией, следует включать в группу высокого риска раннего развития эссенциальной артериальной гипертензии с обеспечением комплекса необходимых профилактических мероприятий (Максимович Н.А., 2010, 2011).

Литература:

1. Денисова, Д.В. Классические факторы риска ИБС у подростков Новосибирска: распространенность и многолетние тренды / Д.В. Денисова, Л.Г. Завьялова // 40 Бюллетень СО РАМН.-2006.-Т.122, №4.-С.40-51
2. Максимович, Н.А. Роль факторов риска атеросклероза в изменении функциональной активности эндотелия сосудов у детей и подростков с вегетативными расстройствами / Н.А. Максимович // Здоровоохранение.-2010.-№12.-С.4-7
3. Максимович, Н.А. Дисфункция эндотелия как патогенетический фактор лабильной артериальной гипертензии у детей с расстройствами вегетативной нервной системы / Н.А. Максимович // Вестник Сумского государственного университета. Серия Медицина.-2011.-№1.-С.171-177

## **КАТАМНЕЗ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННОЙ ГИПЕРПАЗИЕЙ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ**

**Ляшук С.М., Коханович М.М.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Гурина Л.Н.

Врожденная гиперплазия коры надпочечников (ВГКН) - наследственное заболевание, при котором в результате дефицита ферментных систем нарушается синтез стероидов, что приводит к дефициту глюкокортикостероидов в основном кортизола с одновременной избыточной продукцией андрогенов.

Изучение дальнейшего качества жизни пациентов с ВГКН является актуальной проблемой медицины. Известно, что в структуре причин бесплодия у женщин, дисфункция коры надпочечников занимает лидирующее место.

Целью данного исследования являлось изучение катамнеза детей с врождённой гиперплазией коры надпочечников.

Материал и методы исследования. Проанализировано 5 «Историй развития ребенка» (ф-№112/у) детей г. Гродно и Гродненской области, которым в периоде новорожденности диагностирована ВГКН и 4 «Истории развития ребенка» (ф-№112/у) детей г. Брест и Брестской области. Изучены данные диспансеризации детей с врожденной гиперплазией коры надпочечников по городу Брест и Брестской области, городу Гродно и Гродненской области за период с 2006 по 2014 гг.

Результаты исследования. Как показал проведенный анализ, все пациенты, которым выставлен диагноз ВГКН, наблюдались у эндокринолога. Из них было 5 девочек и 4 мальчика. В 100% случаев в периоде новорожденности диагностирован сольтеряющий синдром. При изучении темпов физического развития определено, что дети в физическом и нервно-психическом развитии не отставали от сверстников. Не входили в группу часто и длительно болеющих детей. Из перенесенных заболеваний регистрировались: ОРИ, острые бронхиты, половина детей болело ветряной оспой. Все пациенты получали заместительную терапию гидрокортизоном и кортинефом с коррекцией доз в зависимости от лабораторных и клинических данных.

По результатам полученных данных сделан вывод, что дети с врожденной гиперплазией коры надпочечников имеют благоприятный прогноз для жизни и здоровья.

## **КАТАМНЕЗ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ**

***Ляшук С.М., Коханович М.М.***

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Гурина Л.Н.

Врожденная гиперплазия коры надпочечников (ВГКН) - наследственное заболевание, при котором в результате дефицита ферментных систем нарушается синтез стероидов, что приводит к дефициту глюкокортикостероидов в основном кортизола с одновременной избыточной продукцией андрогенов. Изучение дальнейшего качества жизни пациентов с ВГКН является актуальной проблемой медицины. Известно, что в структуре причин бесплодия у женщин, дисфункция коры надпочечников занимает лидирующее место.

Целью данного исследования являлось изучение катамнеза детей с врождённой гиперплазией коры надпочечников.

Материал и методы исследования. Проанализировано 5 «Историй развития ребенка» (ф-№112/у) детей г. Гродно и Гродненской области, которым в периоде новорожденности диагностирована ВГКН и 4 «Истории развития ребенка» (ф-№112/у) детей г. Брест и Брестской области. Изучены данные диспансеризации детей с врожденной гиперплазией коры надпочечников по горо-