

ОБРАЗ ЖИЗНИ РОДИТЕЛЕЙ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ

Попова Ю.В., Ковалёва Е.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Тищенко Е.М.

Актуальность. Проблема сохранения жизни и здоровья детей в возрасте до трех лет является важнейшей задачей сохранения жизни и здоровья населения в целом. На здоровье ребенка влияют многие факторы, одним из которых является среда, в которой он растет и развивается. Полноценное физическое развитие и здоровье ребенка – это основа формирования личности.

Целью явилось выявить влияние образа жизни родителей на здоровье детей.

Материалы и методы. По разработанной нами анкете проведен опрос 147 респондентов, имеющих детей в возрасте до 3-х лет. Из них в городах проживало 83 респондента, жителями села явились – 64. Выборка случайная, анкетирование анонимное. 94% респондентов имели полные семьи, а остальные 6% - неполные семьи, где есть только мать. У основной доли опрошенных (81%) был средний уровень достатка. Большая половина респондентов (60%) воспитывали 1 ребёнка, у 30% было по двое детей и только 10% опрошенных имели более двух детей.

Результаты и выводы. Почти у половины анкетированных 47% отсутствовали вредные привычки. 24% респондентов, в основном мужчины, употребляют алкоголь 29% - курит. Отсутствует тенденция к распитию спиртных напитков и курению в присутствии ребёнка у большей половины респондентов (71%). Одна четвертая часть (25%) иногда курят при детях, а 4% употребляют алкоголь в их присутствии. Большинство опрошенных (75%) утверждают, что их дети не подвергаются дома пассивному курению. Просмотр телевизора является любимым занятием 87% детей респондентов, предпочитают не смотреть телевизор 13%. По мнению 82% родителей, их дети получают сбалансированное питание, а 12% не всегда получается предоставить детям полноценное питание. У четырёх из пяти респондентов 78% в семье преобладают доброжелательные отношения, в 20% случаев отношения смешанного характера, и только у 2% - недоброжелательные. У ребёнка каждого седьмого респондента 13% причиной для смены настроения являются семейные ссоры, в 10% поводом для плохого настроения их детей являются вредные привычки родителей, 7% респондентов думают, что просмотр телевизора делает их детей эмоционально лабильными, а 70% утверждают, что ничего из перечисленного не является поводом для смены настроения детей. 13% респондентов, считают, что стрессовые ситуации в семье влияют на психическое состояние ребёнка, 21% думают, что не влияют, а большая половина опрошенных (66%) указывают, что стрессовые ситуации 66% оказывают влияние на детей иногда. Восемь из десяти респондентов (83%), считают соблюдение личной гигиены важным условием здорового образа жизни. Одна треть респондентов (33%) учат своих детей правилам личной гигиены, 8% - нет, а у 59% не всегда получается. Большинство респондентов (80%) не занимаются спортом. В 20% занимается спортом только один из родителей. Почти все респонденты

(92%) сами дают своим детям информацию о здоровом образе жизни, у 5% опрошенных дети информацию о здоровом образе жизни получают из СМИ и у 3% - от окружающих людей. У 27% респондентов дети подражают их образу жизни, 7% считают, что не подражают, в 66% случаев стараются подражать. Здоровой себя считают большая половина ответчиков 66%, 30% имеют хронические заболевания и 4% являются часто болеющими. 33% респондентов указывают, что ведут здоровый образ жизни, 21% не ведут, и почти половина 46% стараются, но плохо получается.

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ: ПНЕВМОТОРАКС

Попова Ю. В., Худовцова А. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра детской хирургии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Вакульчик В.Г.

Актуальность. Пневмоторакс – относительно редкое состояние в педиатрической практике. В Республике Беларусь пневмоторакс новорожденных встречается с частотой от 1 до 18 случаев на 100 тыс. населения в год. Общая летальность от данного заболевания составляет менее 5% и связана с осложнениями или сопутствующей патологией лёгких.

Цель работы – анализ причин и результатов лечения пневмоторакса у новорожденных детей.

Материал и методы. Ретроспективное исследование. Всего за период 2008–2014 гг. наблюдалось 20 новорожденных, которые были переведены в УЗ «ГОДКБ» с диагнозом: «Пневмоторакс». Из них 16 мальчиков и 4 девочки. Гестационный возраст составил от 28 до 41 недели. Большинство детей родились путём кесарева сечения (15). В пяти случаях роды происходили естественным путём.

По массе тела дети распределились следующим образом: очень низкая масса тела (< 1500 г) отмечена у 3 детей, низкая (от 1501–2500 г) у 5 младенцев, масса тела соответствовала гестационному возрасту (2501–4000 г) у 10 детей и высокая масса тела (>4000г) отмечена у 2 пациентов. Тяжелая гипоксия наблюдалась у одного ребенка (оценка по шкале Апгар на первой минуте была менее 3 баллов), умеренная - у 6 младенцев. К 5 минуте жизни трое детей были переведены на ИВЛ. Умеренная гипоксия выявлена у 3 пациентов. 14 детей были переведены на ИВЛ: к исходу первого часа – 9 детей, 2 ребёнка на втором часу жизни, на девятом часу 1 младенец и 1 пациент через 20 ч после рождения. Все дети после рождения требовали интенсивной оксигенотерапии: кислородозависимость колебалась от 40 до 100%. У большинства младенцев использовали ИВЛ в стандартном режиме. Только в двух случаях подача кислорода осуществлялась через кислородную маску.

Высокочастотная вентиляция лёгких в перинатальном центре проводилась 8 детям.

После рождения 11 младенцам было показано введение сурфактанта в дозе от 80 до 120мг/кг. Четырём пациентам потребовалось повторное введение сурфактанта в дозе от 60 до 120мг/кг.