

по сравнению со среднестатистической нормой. У детей ГМС в среднем встречается с частотой

10–25% и у каждого второго ребенка – в возрасте до 3 лет. В подростковом возрасте по данным разных авторов, ГМС выявляется с частотой от 6,7 до 39,6% [64].

Цель исследования – оценить распространенность БГР и ГМС у детей.

Методы исследования. БГР устанавливали по тесту с физической нагрузкой (6-минутный бег), для оценки подвижности суставов использовали шкалу Бейтона.

Результаты и их обсуждение. Обследованы 83 ребенка. ГМС установлена у 68 (81,9%): у 23 детей (76,7%) с АР, 16 (72,7%) детей с БА, 14 (93,3%) детей с АД, 15 (93,7%) детей с ХГД. Анализ частоты в зависимости от степени выраженности ГМС показал, что ГМС выраженной степени (9 баллов) была диагностирована у 12 (14,6%) детей: 3 (10%) с АР, 5 (22,7%) с БА, 3 (20%) с АД, 1 (6,2%) с ХГД. Умеренно выраженная ГМС (5-8 баллов) диагностирована у 26 (31,3%): 7 (23,3%) с АР, 6 (27,3%) с БА, 7 (46,7%) с АД, 6 (37,5%) с ХГД. Слабо выраженная ГМС диагностирована установлена у 30 (36,1%): 13 (43,3%) с АР, 5 (22,7%) с БА, 4 (26,7%) с АД, 8 (50%) с ХГД. По критериям Бейтона сумма баллов 1-2 - вариант нормы, таких детей было 15 (18,1%). ГМС выявлена у 68 (81,9%) детей.

БГР, установленная по тесту с физической нагрузкой, диагностирована у 13 обследованных детей, что составило 15,5% из общего количества обследованных и 19,1% среди детей с ГМС.

Таким образом, проведенное исследование показало, что ГМС чаще встречается у детей с аллергическими заболеваниями кожи и хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Детям с ГМС необходимо проводить обследование с целью выявления БГР и заболеваний, которым она сопутствует.

ЗНАЧИМОСТЬ АМНИОЦЕНТЕЗА В ДИАГНОСТИКЕ ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ПЛОДА

Карпуть Р.Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Савоневич Е.Л.

Частота врожденной и наследственной патологии в популяции достигает в среднем 5% от числа новорожденных детей. Из них пороки развития составляют 2%, хромосомные нарушения – 0,8%, моногенные заболевания -1% [1]. В структуре перинатальной смертности врожденная и наследственная патология занимает второе-третье места. Значителен ее удельный вес структуре детской заболеваемости и инвалидности. Одним из наиболее важных направлений современной пренатальной медицины является ранняя диагностика врожденной патологии у плода. Основными методами пренатальной диагностики являются динамическая эхография, биохимический гормональный скрининг и амниоцентез хромосомных заболеваний

Целью исследования явилось изучение основных показаний к использованию амниоцентеза в пренатальной диагностике состояния плода у беременных в Гродненской области и анализ полученных результатов.

Материалы и методы. Ретроспективно проведен анализ медицинской документации 315 пациенток, которым в 2014 г. был проведен амниоцентез на базе Гродненского областного клинического перинатального центра.

Результаты. Среди 315 обследованных женщин 142 (45%) были в возрасте до 35 лет, 133 беременные (42%) в возрасте 35-40 лет и 40 пациенток в возрасте старше 40 лет (13%). Средний возраст обследованных составил 33,6 лет (от 18 до 45 лет). При изучении акушерского анамнеза выявлено, что среди обследованных женщин 43 (14%) были первобеременными, 253 (80%) - повторнобеременными, повторнородящими. Среднее количество беременностей в исследуемой группе – 3 (от 1 до 9), среднее количество родов среди рожавших женщин – 1,7 (от 1 до 5). Акушерский анамнез в 51% случаев был отягощен искусственными абортами.

Большинству женщин (87%) амниоцентез был проведен в сроках 16-19 недель беременности. В 54 случаях (13%) его выполнили на 20-22 неделях беременности. В структуре показаний для применения амниоцентеза преобладают выявление при ультразвуковом скрининге врожденных пороков развития плода или маркеров хромосомной патологии 53% (167 случаев), а также желание пациентки пройти обследование в связи с возрастом старше 35 лет – 46% (146 женщин). У 4 беременных (1,3%) в анамнезе было рождение ребенка с синдромом Дауна. Число диагностированной с помощью амниоцентеза хромосомной патологии плода составило 11 случаев (3,5%). Возраст беременных в этой группе был от 33 до 45 лет. Средний возраст составил 36,7 лет. Характерно, что 73% из них были в возрасте старше 35 лет.

Таким образом, результаты нашего исследования показали, что при применении амниоцентеза как метода пренатальной диагностики наиболее часто хромосомная патология плода диагностируется в группе женщин старше 35 лет. Это свидетельствует о том, что обследование женщин с высоким риском рождения ребенка с врожденными пороками развития необходимо проводить в максимальном объеме с ранних сроков беременности, что позволит своевременно решить вопрос о ее прерывании.

Литература:

1. Барашнев Ю.И., Бахарев В.А., Новиков П.В. Диагностика и лечение врожденных и наследственных заболеваний у детей (Путеводитель по клинической генетике) .- М.:Триадa-X, 2004.-560

РОЛЬ ЗДОРОВЬЯ В ФОРМИРОВАНИИ ТРЕНДОВ РОЖДАЕМОСТИ

Качан Н.М., Кириленко И.С., Арико О.Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д.м.н., профессор Тищенко Е.М.

Актуальность. Актуальной проблемой для является сокращение численности населения. Каждая женщина довоенных и первых послевоенных годов рождения родила в среднем 2,2 ребенка, 1960-х годов рождения – 1,7 ребен-