

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С НИЗКОЙ И ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ

Урбанович О.В., Шестак Д.А.
студентки 5 курса педиатрического факультета

Научный руководитель – к.м.н., доцент Хильмончик Н.Е.
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. В последние годы возрастает проблема недоношенности новорожденных, в связи с увеличением частоты преждевременных родов. Физическое развитие служит показателем функциональной зрелости организма и является одним из важных критериев для характеристики состояния детского населения, имеет большое социальное значение.

Цель. Оценить показатели физического развития детей с низкой массой тела (НМТ) и экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) при рождении, а также в возрасте 1 и 3 года жизни.

Материалы и методы исследования. В исследование включены 39 историй развития ребенка с НМТ и ЭНМТ (18 мальчиков, 21 девочка), выживавшихся на базе родильных отделений г. Гродно и ГОДКБ в 2015-2016 годах. Гестационный возраст детей при рождении – от 210 до 282 дней.

Исследования проводились ретроспективно статистическим методом путем изучения 39 историй развития ребенка на базе ГУЗ «Детская поликлиника № 1 г. Гродно».

Результаты и их обсуждения. Средний срок гестации на момент рождения для недоношенных новорожденных составил 235,49 ($\pm 3,89$) дней.

Средняя масса недоношенных при рождении – 2077 ($\pm 81,56$) г, длина тела – 44 ($\pm 0,59$) см, окружность головы – 30,65 ($\pm 0,49$) см, окружность груди – 28,5 ($\pm 0,51$) см. Средний возраст матерей составил 34 ($\pm 1,096$) года. Среднее число родов по счету – 1,8 ($\pm 0,28$). Родоразрешение происходило естественным путем у 7 женщин, путем кесарева сечения – 13.

Генитальная и экстрагенитальная патология матерей была следующей: 2 – уреоплазмоз, 14 – угроза прерывания беременности, 3 – хронический пиелонефрит, 2 – анемия, 3 – хроническая фетоплацентарная недостаточность. На ИВЛ находились 6 новорожденных.

При оценке состояния недоношенных новорожденных по шкале Апгар: 18 детей – 8/8 баллов, 1 ребенка – 7/7 баллов, 1 ребенка – 6 баллов (ИВЛ).

Средние сутки выписки недоношенных новорожденных составили 25,49 ($\pm 4,01$) дней. Группа риска на первом году жизни: по внутриутробной инфекции – 18 детей, по перинатальному поражению нервной системы – 16 детей, по трофическим нарушениям – 4 ребенка, по анемии – 7 детей, по пневмонии – 2 ребенка.

Среднее количество зубов к году составило 5,07 ($\pm 0,51$).

К первому году жизни средняя масса составила – 9474 (± 298) г, длина тела – 75,59 ($\pm 0,64$) см.

На третьем году жизни средняя масса составила – 14093 (± 655) г, длина тела – 96,55 ($\pm 2,05$) см.

Группа здоровья у всех недоношенных новорожденных на первом году жизни Пб.

Средний срок гестации доношенных новорожденных на момент рождения составил 264,76 дня ($\pm 2,52$).

Средняя масса доношенных детей при рождении: 2344 ($\pm 68,5$) г, длина тела – 47 ($\pm 0,44$) см, окружность головы – 32,1 ($\pm 0,471$) см, окружность груди – 30,77 ($\pm 0,489$) см.

Средний возраст матерей составил 36 ($\pm 1,088$) лет. Среднее число родов по счету 2,1 ($\pm 1,41$). Родоразрешение происходило естественным путем у 6 женщин, путем кесарева сечения – 13.

Генитальная и экстрагенитальная патология матерей была следующей: 2 – уреоплазмоз, 10 – угроза прерывания беременности, 2 – хронический пиелонефрит, 2 – анемия, 11 – хроническая фетоплацентарная недостаточность.

При оценке состояния доношенных новорожденных по шкале Апгар: 19 детей – 8/8 баллов.

Средние сутки выписки для доношенных новорожденных составили 9,4 ($\pm 0,58$) дней. Группа риска на первом году жизни: по внутриутробной инфекции – 11 детей, по перинатальному поражению нервной системы – 11 детей, по трофическим нарушениям – 6 ребенка, по анемии – 4 детей.

Среднее количество зубов к году составило: 5,4 ($\pm 0,6$).

К первому году жизни средняя масса составила – 10500 (± 201) г, длина тела – 74,7 ($\pm 2,66$) см.

На третьем году жизни средняя масса составила – 14870 (± 270) г, длина тела – 96,88 ($\pm 1,8$) см.

Группа здоровья у всех доношенных новорожденных на первом году жизни Пб.

Выводы. Проведенный анализ показал, что недоношенные дети имели более низкие показатели физического развития в сравнении с доношенными детьми при рождении, однако к третьему году жизни показатели уравнились.

Литература:

1. Алямовская Г.А., Кешишян Е.С., Сахарова Е.С. Особенности физического развития глубоконедоношенных детей на первом году жизни // Вестн. соврем. клин. мед. – 2013. – Т. 6. – № 6. – С. 6-14
2. Кириллова Е.А. Физическое и нервно-психическое развитие детей с задержкой внутриутробного развития // Акуш. и гин. – 2015. – № 11. – С. 23-27.
3. Карпова А.Л., Карпов Н.Ю., Ермолина Е.А., Кондакова Н.Н. и др. Результаты выхаживания детей с экстремально низкой массой тела: региональный опыт // Неонатология: новости, мнения, обучение. – 2015. – № 2. – С. 68-74.