

ступностью табачных изделий и распространенностью табакокурения.

Выводы. Результаты настоящего исследования подтверждают существующее представление относительно того, что ценовое регулирование является наиболее эффективной стратегией снижения распространенности табакокурения, особенно среди молодежи.

Литература

1. Разводовский Ю.Е. Алкоголь и табак: предпосылки и последствия сочетанного употребления. Вопросы организации и информатизации здравоохранения. - 2014. - № 4. – С. 21-25.
2. Gilmore A., McKee M. Tobacco-control policy in the European Union: the legal, ethical, and policy debates. In: Feldman E, Bayer R, eds. Unfiltered: conflicts over tobacco control policy and public health. Cambridge: Harvard University Press, 2004.
3. World Health Organisation. WHO Report in the Global Tobacco Epidemic, 2008: the MPOWER Package. Geneva: World Health Organisation, 2008.

ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ

Ровбуть Т.И.¹, Лукашик С.Д.²

¹УЗ «Гродненский областной перинатальный центр»

²УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. По статистическим данным различных стран от 3 до 16% всех новорожденных составляют недоношенные. На них приходится около 60% случаев перинатальной смертности [3, 4]. Основными причинами невынашивания беременности являются рост соматической заболеваемости женщин, влияние неблагоприятных экологических и биологических факторов на плод, различные пороки развития плода [3]. Благодаря успехам медицины и достижениям научно-технического прогресса в последние годы в нашей стране значительно повысилась выживаемость недоношенных детей. Немаловажную роль в снижении смертности играют современные технологии выхаживания [1]. Однако, среди детей, родившихся преждевременно, чаще наблюдаются отклонения в состоянии здоровья, ведущие в последующем к увеличению заболеваемости, влияющей на качество и продолжительность жизни, а также к инвалидизации [2]. В связи с этим, является актуальным выявление основных клинических проявлений отклонения физического и нервно-психического развития, а также состояния здоровья недоношенных детей на первом году жизни, влияния некоторых факторов на течение беременности и родов у этих детей с целью профилактики развития соматической патологии.

Цель: оценить основные параметры физического и нервно-психического развития и состояния здоровья недоношенных детей на первом году жизни, а также влияние на них социальных и биологических факторов.

Методы исследования. Изучено 150 историй развития недоношенных детей. Из них мальчиков было 87 (58%), девочек - 63 (42%). Отбор детей для анализа проводился методом случайной выборки.

Все дети были разделены на 2 группы: 1 группа - дети, родившиеся с массой тела менее 2 кг - 44 человек (29,33%) 2 группа - дети, родившиеся с массой более 2 кг - 106 чел (70,67%).

Результаты и обсуждение. Изучая физическое и нервно-психическое развитие недоношенных детей, было выявлено, что дети, родившиеся с массой тела менее 2 кг, значительно чаще имели задержку основных изучаемых параметров к году жизни, чем дети, родившиеся с массой тела более 2 кг (таблица).

Оценка состояния здоровья показала высокую заболеваемость недоношенных детей на первом году жизни, без статистически значимого различия в группах. В структуре заболеваемости ведущее место занимали анемии - 93 ребенка (62%), частые (более 4 –х раз в году) респираторные инфекции - 80 детей (53,33%), пневмония и острый бронхит - 40 детей (26,7%), ИМВП - 11 детей (7,33%), атопический дерматит - 23 человека (15,33%), ГЭР и эзофагит - 2 человека (1,33%), остеомиелит - 1 человек (0,66%), рахит - 4 человека (2,66%), врожденный гипотиреоз - 2 человека (1,33%).

Таблица - Оценка физического и нервно-психического развития недоношенных детей на первом году жизни

	1 группа (n=44)	2 группа (n=106)	p
Оценка физического развития			
Среднее	0 (0,0%)	84 (79,2%)	<0,001
Гипостатура	12 (27,3%)	13 (12,3%)	<0,05
Гипотрофия	44 (100,0%)	3 (2,8%)	<0,001
Задержка роста	0 (0,0%)	6 (5,7%)	>0,05
Оценка нервно-психического развития			
Без отставания в НПР	2 (4,5%)	50 (47,2%)	<0,001
Легкая задержка НПР	22 (50,0%)	13 (12,3%)	<0,001
Глубокая задержка НПР	20 (45,5%)	43 (30,5%)	>0,05

Врожденные пороки развития (ВПР) выявлены у 68 детей (45,33%). В структуре ВПР ведущее место (около 50%) занимают пороки сердечно-сосудистой системы.

В периоде новорожденности 56 недоношенным детям (37,33%) выставлялся диагноз перинатальная энцефалопатия. У 16 из них (28,57%) в дальнейшем выставлен диагноз детского церебрального паралича.

Анализ 150 выписок из родильных домов показал, что в 56 случаях (37,3%) до настоящей беременности в анамнезе у матерей был медицинский аборт, либо выкидыш. В 51 случае (34%) прежде-

временные роды были у женщин с 1-ой беременностью, 1-ыми родами. Около 36% этих женщин во время беременности страдали анемией, у 64,7% выставлялся диагноз инфекционного заболевания.

В 28 случаях (18,6%) недоношенные дети рождались от 2-ой беременности, 1-ых родов. У 67,85% из них была инфекция во время беременности, у 10 человек (35,7%) — хроническая гипоксия плода, у 7 человек (25%) — анемия, у 14 человек (50%) — отягощенный акушерский анамнез

В 22 случаях (14,6%) недоношенные дети рождались от 2-ой беременности, 2-ых родов. Из них у 5 женщин (22,7%) была анемия, у 7 женщин (31,81 %) — инфекция во время беременности, у 6 женщин (27,27%) — гестоз.

Проанализировав возраст, образование родителей, семейное положение выяснилось, что у 34 человек (22,66%) — брак не зарегистрирован. Возраст матерей на время беременности до 20 лет — 49 человек (32,7%), 20-30 лет — 63 человека (42%), старше 20 лет — 38 человек (25,3%). Со средним образованием было 36 человек (24%), со среднеспециальным — 75 человек (50%), с высшим — 39 человек (26%)

Выводы

В 1,4 раза больше недоношенными рождаются мальчики.

Дети, родившиеся с весом менее 2 кг, значительно отставали в физическом и нервно-психическом развитии, в отличие от детей, родившиеся с весом более 2 кг.

В структуре заболеваемости недоношенных детей на первом году жизни занимают анемии - 62%, частые ОРИ - 53,33%, врожденные пороки развития — 45,33%, перинатальная энцефалопатия - 37,33%, атопический дерматит — 15,33%.

Наибольшее количество преждевременных родов наблюдалось у женщин с 1-ой беременностью, 1-ми родами— 34%, из них женщины в возрасте до 20 лет — 50,9%.

В 56 случаях (37,3%) женщин до настоящей беременности в анамнезе был аборт.

У половины женщин, у которых были преждевременные роды, в анамнезе инфекция и анемия.

Литература

1. Вильчук, К.У. Новорожденный ребенок: учеб.-мет. пособие / К.У. Вильчук, Н.И. Янковская. — Гродно: ГрГМУ, 2003. — 18 с.
2. Сравнительный анализ развития детей, рожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела, на первом году жизни в приморском крае / С.Н. [Бениова](#) [и др.] // [Современные проблемы науки и образования](#). — 2013. - №5. — с. 356.
3. Ферсмольд, Х. Основные положения неонатологии / Х.Ферсмольд. — М., 1997. — 205 с.
4. Шабалов, Н.П. Неонатология / Н.П. Шабалов. — М, 2004. — том 2. — С. 12-56.