

## **Физическое развитие детей первого года жизни, рожденных путем различного родоразрешения**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**Бондарева П.В., 3 к., 5 гр., ПФ**

**Климчук Я.М., 5 к., 24 гр., ЛФ**

1-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., доцент *Сорокопыт З.В.*

Число операций кесарева сечения в Республике Беларусь постоянно увеличивается. Последствиями данного оперативного вмешательства для матери и ребенка являются невозможность осуществления раннего прикладывания к груди, депрессивное влияние фармакологических средств, наличие пограничных и патологических состояний, затрудняющих акт сосания, нарушение сократительной деятельности послеродовой матки в связи с наличием рубца, выключение нормального биомеханизма родов, высокий риск развития гипогалактии [1].

*Цель исследования* – оценить физическое развитие детей первого года жизни, рожденных при естественном родоразрешении и путем кесарева сечения.

*Материал и методы.* Работа проведена в период с 01.09.2012 г. по 01.02.2013 г. на базе детской поликлиники № 1 г. Гродно. По результатам анализа 90 историй развития ребенка (ф. 112у) сформированы 2 репрезентативные группы в зависимости от ведения родов: I группа – 66 (73,3%) детей, рожденных при естественном родоразрешении и II группа – 24 (26,7%) ребенка, рожденных путем кесарева сечения. Изучение показателей физического развития проводилось по «Таблицам оценки физического развития детей Беларуси», составленным на кафедре педиатрии №1 и нормальной физиологии Гродненского государственного медицинского университета [2].

*Результаты.* Согласно результатам исследования гендерных различий в анализируемых группах нами не выявлено: в первой группе девочек было 36 (54,5%), во второй 13 (54,2%), мальчиков в первой 30 (45,5%), во второй – 11 (45,8%). Масса тела на момент рождения у детей, рожденных при естественном родоразрешении была низкой 8 (12%), ниже среднего 5 (7,5%), средняя 40 (61%), выше среднего 5 (8%), высокая 7 (10%), очень высокая 1 (1,5%). Во II группе аналогичные показатели выглядели следующим образом: низкая масса у 3 (12%), ниже среднего – 3 (12%), средняя – 15 (64%), высокая – 2 (8%), очень высокая – 1 (4%). Показатели длины тела на момент рождения в I группе были низкими у 2 (3%), ниже среднего – 5 (7,5%), средними – 28 (42,5%), выше среднего – 8 (12%), высокими – 14 (21,5%), очень высокими – 9 (13,5%). Во II группе

длина тела новорожденных составила ниже среднего 4 (16%), средняя 5 (21%), выше среднего 5 (21%), высокая 5 (21%), очень высокая 5 (21%). Гармоничность развития новорожденных в обеих группах была практически одинаковая: гармоничное I 27 (41%) и II 10 (42%); дисгармоничное 8 (33%) и 6 (25%), резко дисгармоничное 22 (34%) и 17 (25%).

Показатели массы тела в год выглядели следующим образом: у детей I группы низкие 2 (3%), ниже среднего 3 (4,5%), средние 34 (52%), выше среднего 14 (21%), высокие 6 (9%), очень высокие 7 (10,5%), II группы – низкие 1 (4%) ниже среднего 2 (8%), средние 15 (64%), выше среднего 3 (12%), высокие 2 (8%), очень высокие 1 (4%). Длина тела в год в сравниваемых группах была соответственно: низкая 1 (1,5%) и 2 (8%), ниже среднего 2 (3%) и 3 (12%), средняя 32 (48%) и 14 (60%), выше среднего 14 (21,5%) и 3 (12%), высокая 9 (14%) и 8 (12%), очень высокая по 1 (4%). Гармоничность развития в год также статистически значимо не отличалась в анализируемых группах: гармоничное 35 (53%) и 11 (46%), дисгармоничное 18 (27%) и 8 (33%), резко дисгармоничное 13 (20%) и 5 (21%).

*Заключение.* На основании проведенного исследования можно сделать вывод, что характер ведения родов не отражается на массо-ростовых показателях физического развития детей первого года жизни.

Список литературы:

1. Кулаков, В.И. Кесарево сечение / В.И. Кулаков, Е.А. Чернуха, Л.М. Комиссарова. – М.: Медицина, 1998. – 192 с.
2. Ляликов, С.А. Физическое развитие детей Беларуси / С.А. Ляликов, С.Д. Орехов. – Гродно: Издательство ГрГМУ, 2000. – 220 с.

## **Причины табакокурения и распространенность его среди студентов-медиков**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

*Быков Е.С., 5 к., 4 гр., ЛФ*

*Мойсюк-Дранько Т.Ю., 5 к., 43 гр., ЛФ*

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – к.б.н., доцент *Зиматкина Т.И.*

Поскольку болезни и низкий уровень здоровья современного человека, в том числе учащейся молодежи и студентов, обусловлены прежде всего их образом жизни, именно его необходимо рассматривать сегодня как приоритетную основу сохранения здоровья и профилактики заболеваний [1]. Анализ имеющихся в научной литературе данных свидетельствует о широкой распространенности табакокурения и негативном влия-