

2. Infante J.R., Martínez A., Ochoa J., Cañadillas F., Torres-Avisbal M., Vallejo J.A., González F.M., Pacheco C., Latre J.M. Cerebrospinal fluid S-100 protein levels in neurological pathologies//Journal of Physiology and Biochemistry, 2003, Vol. 59, No. 4, P. 255-261.

3. Rohlwink, U.K. Biomarkers of Brain Injury in Cerebral Infections / U.K. Rohlwink, A.A. Figaji // Clinical Chemistry. – 2014. – Vol. 60, № 6. – P. 823-834.

4. Spinella P.C., Donoghue A., Rajendra A., Drott H.R., Dominguez T.E., Helfaer M. Cerebrospinal fluid levels of S-100 β in children and its elevation in pediatric meningitis://Pediatric Critical Care Medicine, 2004, Vol. 5, Cerebrospinal fluid levels of S-100 β in children and its elevation in pediatric meningitis, No. 1, P. 53-57.

S100B PROTEIN IN NEWBORN CHILDREN WITH ABO AND RH ISOIMMUNIZATION

Pryshchepenka O. A., Malashkova V. A.

*Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University
Vitebsk, Belarus*

The aim of the study is to study the levels of S100B protein in the blood serum of newborns with ABO and Rhesus isoimmunization. The level of S100B protein was determined in 31 patients with isoimmunization aged 6 to 14 days, 13 patients with neonatal jaundice aged 6 to 12 days, 14 patients with hypoxic-ischemic encephalopathy aged 5 to 10 days and 17 people in the control group - almost healthy newborns aged 2 to 3 days by ELISA. A statistically significant increase in the level of S100B protein in blood serum was found in newborns with isoimmunization compared with practically healthy newborns, patients with neonatal jaundice and hypoxic-ischemic encephalopathy ($p < 0.05$).

АНАЛИЗ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ НА ПРИМЕРЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ

Радомская О. И.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
ol.radomskay@gmail.com*

Введение. Суть неонатологии как науки о выхаживании новорожденных состоит в изыскании оптимальных методов диагностики и лечения болезней у детей в неонатальном периоде, а также создании оптимальных условий для их роста и развития с целью профилактики возникновения острых и хронических заболеваний, формирования состояния здоровья [1, с. 98].

Цель исследования – провести сравнительный анализ групп здоровья новорожденных 2020 и 2021 гг., на примере данных Дятловской центральной районной больницы, Гродненской области.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт новорожденных (форма 025/У). Проанализированы данные

о группах здоровья новорожденных Дятловской центральной районной больницы за период с 2020 по 2021 гг.

Результаты исследований. Были получены следующие результаты, представленные в таблице и на рисунке.

Таблица – Анализ групп здоровья новорожденных

	2020 г.	2021 г.
Всего	150 чел.	149 чел.
Группа здоровья I	21 чел.	27 чел.
Группа здоровья II	122 чел.	114 чел.
Группа здоровья III	5 чел.	7 чел.
Группа здоровья IV	2 чел.	1 чел.

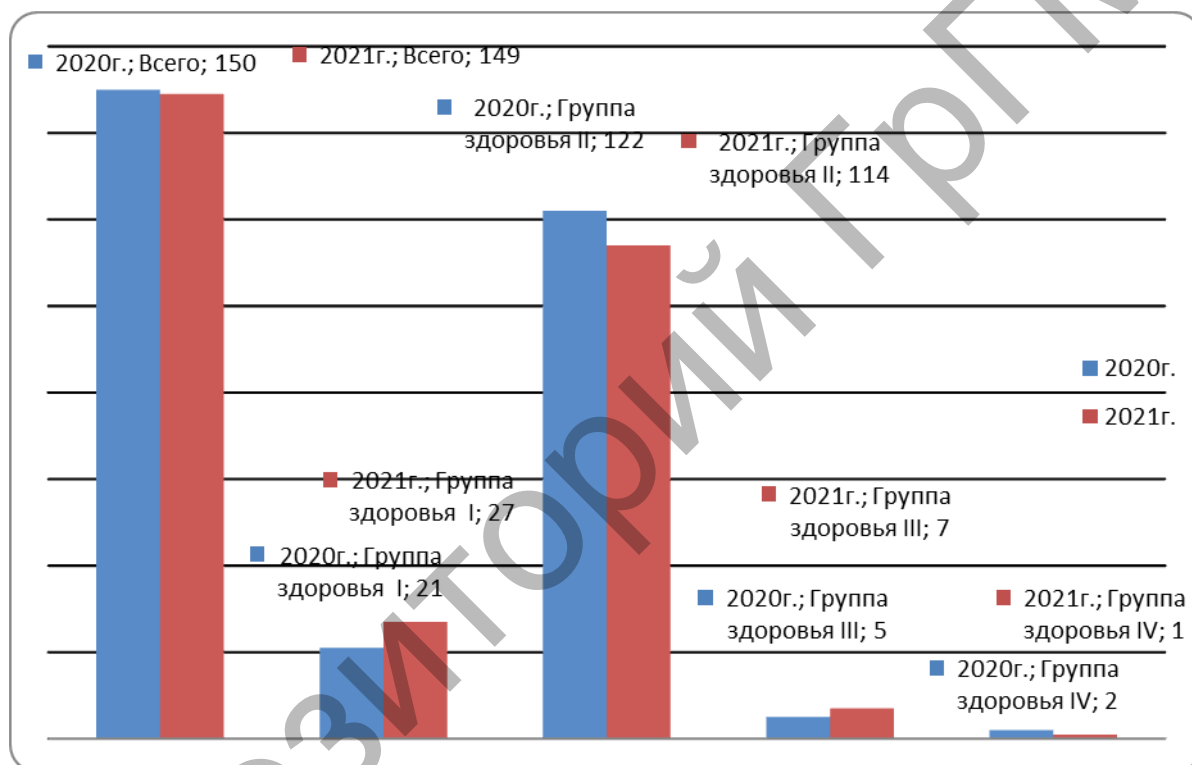


Рисунок – Распределение новорожденных по группам здоровья

Выводы. Основную массу новорожденных как в 2020, так и 2021 гг. составили новорожденные со II группой здоровья (82 и 76%, соответственно), а это – здоровые новорожденные дети, лишь с риском развития патологических состояний и заболеваний в позднем неонатальном периоде, что прекрасно корректируется благодаря диспансерному наблюдению на педиатрическом участке.

Литература:

1. Елиневская, Г. Ф. Организация наблюдения за новорожденными детьми групп риска в родильном доме и детской поликлинике : учеб.- метод. пособие / Г. Ф. Елиневская, В. Л. Бутыгина, А. Н. Горячко. – Минск : БГМУ, 2008. – 40 с.

ANALYSIS OF NEWBORN HEALTH GROUPS ON EXAMPLE OF REGIONAL CENTRAL HOSPITAL

Radomskaya O. I.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

ol.radomskay@gmail.com

In this article, a comparative analysis of newborn health groups was carried out, using the example of data from the regional central district hospital of the Grodno region.

К ВОПРОСУ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19

Ревтович Д. В., Сысоева И. В.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

dashka.revtovich@gmail.com

Введение. Дисбактериоз/дисбиоз кишечника – основной социальный синдром 21-го века, выявляемый у 90% взрослого населения, 25% у детей первого года жизни, и, в целом, у детского населения с встречаемостью до 90%. Наблюдения свидетельствуют о таких этиологических факторах в его развитии, как поражения желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) инфекционной и неинфекционной природы, хронические воспалительные и аллергические заболевания, бесконтрольный приём антибактериальных препаратов, погрешности в питании, снижение защитных сил организма на фоне стресса.

Помимо названного, в развитии дисбиоза сегодня наиболее актуальна коронавирусная инфекция SARS-CoV-2, протекающая как с преимущественным поражением ЖКТ, так и иными формами ее проявления, требующими назначения препаратов, нарушающих естественное соотношение микрофлоры в кишечнике.

По результатам литературных данных, есть основания считать, что пребиотики и/или пробиотики могут быть потенциально использованы в качестве дополнительной терапии COVID-19 с целью поддержания баланса микробиоты кишечника и минимизации риска вторичной инфекции у пациентов.

Цель исследования – анализ взаимосвязи между течением инфекции COVID-19 и состоянием кишечной микробиоты, необходимости/возможности применения антибактериальных препаратов при коронавирусной инфекции для устранения кишечных проявлений, а также рассмотрение микробиоты кишечника в качестве потенциальной терапевтической мишени, а пробиотических и пребиотических препаратов – как возможных терапевтических агентов в лечении инфекции COVID-19.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 120 студентов медико-профилактического факультета (2-3 курсов) учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», перенесших