

составила 14 дней. Исход заболевания: выздоровление – у 2 (6,25%), без изменения – у 3 (9,37%), улучшение – у 27 (84,37%).

Выводы.

1. В 3 раза чаще заболевание наблюдается у мальчиков, так же чаще встречается у городских жителей.
2. Остеомиелит поражает, в основном, детей грудного возраста
3. Наиболее часто поражение локализуется на длинных трубчатых костях
4. Требуется диспансеризация и раннее выявление осложнений

ЛИТЕРАТУРА

1. Острый метаэпифизарный остеомиелит у детей раннего возраста, особенности течения и диагностики / Г. Н. Румянцева [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 4. – С. 41–49.
2. Стрелков, Н. С. Гематогенный остеомиелит у детей / Н. С. Стрелков, М. П. Разин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 160 с.

ОСОБЕННОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОЖДЕННЫХ ОТ ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Сурмачевская А. А., Кедель Е. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Трусь Е. И.

Актуальность. Проблема действия алкоголя на новорожденных остается актуальной в наши дни, имеет как медицинское, так и социальное значение. Употребление женщиной спиртных напитков во время беременности может привести к серьезным врожденным дефектам у ребенка. От употребления алкоголя страдает не только здоровье человека, но и национальная безопасность в целом [1].

Цель. Исследование перинатальных исходов новорожденных, рожденных от женщин, страдающих алкогольной зависимостью.

Методы исследования. Исследовали 50 детей от 48 матерей репродуктивного возраста (33 ± 2 года), у которых в анамнезе имеется хроническая алкогольная зависимость. Группу сравнения составили 50 детей, матери, средний возраст которых составил (28 ± 4) года, которые не употребляли алкоголь в период беременности. Статистическая обработка данных, полученных в ходе исследования.

Результаты и их обсуждение. В браке находились лишь 37,5% женщин основной группы, в то время как в группе сравнения 85% ($p < 0.05$).

Беременность у женщин, страдающих алкогольной зависимостью, чаще сопровождалась анемией (60% и 28%) ($p < 0.05$). Плацентарные нарушения были выявлены у 75% женщин, имеющие алкогольную зависимость, у женщин в группе сравнения такие нарушения наблюдались только в 14% ($p < 0.05$). Аномалии родовой деятельности были выявлены у женщин основной группы в 8,2%, а у женщин из группы сравнения данный процесс отмечался лишь в 3,9% ($p < 0.05$) случаев. Из-за этого роды закончились искусственными родами в 52% случаев у женщин, страдающих алкогольной зависимостью.

При оценке физического развития новорожденных было выявлено, что у 35% детей основной группы наблюдалось среднее физическое развитие, в то время как в группе сравнения – 94% ($p < 0.05$).

У детей основной группы выявлены такие стигмы дизэмбриогенеза как седловидный нос, голубые склеры, короткий рото-носовой фильтр, тонкая кайма губ, короткая уздечка языка, широкая переносица, дисплазия ушных раковин. В период ранней неонатальной адаптации у новорожденных основной группы в 8,5 раз чаще диагностирована хроническая внутриматочная гипоксия (77% и 9%) ($p < 0.05$) соответственно, нарушения со стороны центральной нервной системы (345,4 и 3%) ($p < 0.05$), анемия (39,5% и 8%) ($p < 0.05$), синдром дыхательных расстройств (37,5% и 12%) ($p < 0.05$), внутриутробное инфицирование (39,5% и 13%) ($p < 0.05$), неонатальные желтухи (31,25% и 12%) ($p < 0.05$). Необходимо отметить, что у детей из основной группы, наблюдался синдром нервно-рефлекторной возбудимости во время всего периода постнатальной адаптации. Так же ранний неонатальный период у 22,3% новорожденных от матерей, злоупотребляющих алкогольными напитками с первых суток осложнился развитием абстинентного синдрома. Клиническая картина данного синдрома включала чрезмерную возбудимость и вегетативные расстройства.

Выводы. Подводя итоги исследований и анализа, можем отметить, что алкоголь оказывает огромное влияние на развитие и здоровье новорожденного, а также оказывает влияние на течение неонатального периода. На основании проведенной работы можно утверждать, что дети имеют нарушения со стороны центральной нервной системы, анемию, дыхательные расстройства, внутриутробное инфицирование, желтухи, хроническую внутриматочную гипоксию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Марьянн, А. Ю. Влияние алкоголя на беременность и плод. Роль профилактической работы в практической деятельности акушера-гинеколога. / А. Ю. Марьянн// Казанский медицинский журнал. – 2014. – № 2. – Т. 95. – С. 287–290.