

## ЛИТЕРАТУРА

1. Особенности санитарно-эпидемиологической обстановки по кори в гродненской области в 2018 г. / Е. Н. Кроткова, В. М. Цыркунов, Т. В. Якусевич [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2018. – Вып. 16(5). – С. 549–555.

# ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Гузович К. Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: ст. препод. Сеница Л. Н.

**Актуальность.** На сегодняшний день врожденные инфекции занимают лидирующую позицию в структуре инфекций, характерных для раннего неонатального периода. У новорожденных одним из наиболее специфических клинических признаков врожденной инфекции является задержка внутриутробного развития [1]. Установлено, что физическое развитие детей с клиническим проявлением врожденной инфекции достоверно ниже по сравнению со здоровыми детьми [2]. Врожденные инфекции могут приводить к серьезными отдаленными последствиями в виде психоневрологических, нейросенсорных и соматических нарушений [3].

**Цель.** оценить физическое развитие детей с врожденной инфекцией с использованием центильных таблиц Фентона.

**Методы исследования.** Изучены данные физического развития 185 доношенных новорожденных, которые родились в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» за период с 2014 по 2020 год. Было выделено 2 группы детей: 1 группа – 79 новорожденных, имеющих клинические проявления реализованной внутриутробной инфекции. 2 группа – группа сравнения, 106 новорожденных без признаков внутриутробного инфицирования.

Были проанализированы данные длины, массы тела при рождении. Оценка полученных данных производилась на основании центильного метода с использованием шкал Fenton для мальчиков и девочек.

Статистическая обработка полученных данных производилась с использованием программы Microsoft Excel 2009 и STATISTICA v10,0.

**Результаты и их обсуждение.** Было установлено, что масса тела при рождении в рамках 25-75 перцентиль была у 48 детей (60,8 %) 1-й группы, у 68 младенцев (64,1 %) 2-й группы; в коридоре 25-10 перцентиль – у 12 новорожденных (15,2 %) 1-й группы, у 13 детей (12,3 %) 2-й группы; в

рамках 10-3 перцентиль – у 2 новорождённых (2,5 %) 1-й группы, у 4 младенцев (3,8 %) 2-й группы; менее 3 перцентиль – ни одного случая в обеих группах; в коридоре 75-90 перцентиль – у 10 новорождённых (12,7 %) 1-й группы, у 12 детей (11,3 %) 2-й группы; более 90 перцентили – 7 случаев (8,8 %) в 1-й группе, 9 случаев (8,5 %) – во 2-й. Статистически значимых различий не выявлено ( $p > 0,05$ ).

Длина тела находилась в пределах 25-75 перцентиль у 30 новорожденных (38,0 %) 1-й группы, у 32 новорождённых (30,2 %) 2-й группы; в рамках 25-10 перцентиль у 3 младенцев (3,8 %) 1-й группы, у 2 детей (1,9 %) 2-й группы; в коридорах 10-3 перцентиль и менее 3 перцентили – в двух группах не наблюдалось ни одного случая; в пределах 75-90 перцентиль – у 19 младенцев (24,0 %) 1-й группы, у 35 детей (33,0 %) 2-й группы; более 90 перцентили – 27 случаев (34,2 %) в 1-й группе, 37 случаев (34,9 %) – во 2-й. Статистически значимых различий не установлено ( $p > 0,05$ ).

Установлено, что в обеих группах оценка значений длины тела более 90 перцентили встречалась чаще (34,6 %), чем оценка массы тела выше 90 перцентили (8,6 %).

#### **Выводы.**

1. Проведённое исследование показало, что у новорождённых с врожденной инфекцией неуточнённой этиологии не получено статистически значимых различий в физическом развитии (масса тела, длина тела).

2. Выявлена дисгармоничность физического развития в обеих группах с преобладанием высокой длины тела при сохранении средних показателей массы тела новорождённых.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Ткаченко, А. К. К понятию внутриутробное инфицирование и внутриутробная инфекция / А. К. Ткаченко, О. Н. Романова, Е. М. Марочкина // Журнал ГрГМУ. – 2017. – № 15 (1). – С. 103–109.

2. Самодова, О. В. Влияние внутриутробных инфекций на здоровье и психомоторное развитие детей-северян / О. В. Самодова, Т. В. Волокитина. // Вестник новых медицинских технологий – 2011. – Т. 18, № 1. – С. 112–116.

3. Состояние здоровья внутриутробно инфицированных детей / М. Ю. Корнена [и др.] // Рос. Вести. Перинатологии и педиатрии. – 2005. – № 2. – С. 48–52.