

3. Совместимы ли антибиотики и алкоголь? [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://b-apteka.ru/articles/sovместimy-li-antibiotiki-i-alkogol-?ysclid=lto44xdm3k511877841&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.by%2F. – Дата доступа: 20.02. 2024.

ХАРАКТЕРИСТИКА ВИЧ-ЭКСПОНИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ

Савко Д. Р., Шостак М. А.

УО"Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Кашевник Т. И.

Актуальность. Увеличение доли ВИЧ-инфицированных женщин репродуктивного возраста приводит к росту числа детей с перинатальным контактом по ВИЧ. Профилактика перинатальной передачи ВИЧ, которая проводится во время беременности, в родах и в постнатальном периоде, позволяет большинству ВИЧ-инфицированных женщин родить здорового ребенка.

Цель. Оценить состояние здоровья ВИЧ-экспонированных детей, состоявших на учете в Гродненской области в 1996-2022 г.

Методы исследования. Проведен ретроспективный сравнительно-статистический анализ медицинской документации детей с перинатальным контактом по ВИЧ. В соответствии с клиническими протоколами МЗ РБ дети, рожденные матерями с ВИЧ, состоят на диспансерном учете, как ВИЧ-экспонированные, до 18-месячного возраста. В группу исследования был включен 161 ВИЧ-экспонированный ребенок с исключенной в последующем врожденной ВИЧ-инфекцией (76/46,9 % девочек и 85/53,1 % мальчиков). Изучены весо-ростовые показатели при рождении, показатели физического и психо-моторного развития и заболеваемость на первом году жизни.

Результаты и их обсуждение. Большинство детей, включенных в исследование, – 133 (82,6 %) родились в срок, 28 (17,4 %) были недоношенными. Средний вес детей при рождении в группе составил 3060 (2650; 3320) гр. В зависимости от веса при рождении дети были распределены в следующем порядке: до 2000 гр. – 8 (5,0 %) человек, 2000 – 2400 гр. – 19 (11,8 %), 2500 – 2900 гр. – 48 (29,8 %), 3000 – 3500 гр. – 71 (44,1 %), больше 3500 гр. – 15 (9,3 %). Средняя длина тела при рождении в группе наблюдения была 50(48;52) см. В зависимости от длины тела детей при рождении распределение по группам следующее: до 39 см – 6 (4,0 %) человек, 40 – 45 см – 11 (7 %), 46 – 50 см – 68 (42 %), 51 – 55 см – 72 (44,5 %), 56 – 60 см – 4 (2,5 %). Подавляющее большинство ВИЧ-экспонированных детей – 153(95 %) было отнесено ко второй группе здоровья, 8 (5 %) – к 3 группе. В возрасте

1 года физическое развитие у большинства из них – 109 (67,7 %) было оценено как среднее гармоничное.

Некоторые дети имели аномалии и пороки развития: МАС: открытое овальное окно выявлено у 22 (9,3 %) человек; ВПС: дефект межпредсердной перегородки – 4 (2,5 %), дефект межжелудочковой перегородки – 2 (1,2 %), пилоростеноз – 1 (0,6 %), другие нарушения (кривошея, крипторхизм, косопальпость, аномалии развития пальцев, суставная контрактура, косоглазие) – у 6 (3,7 %) детей. Более половины детей – 92 (57 %) – были отнесены к группе риска по поражению ЦНС вследствие перинатальной энцефалопатии; синдром двигательных нарушений был диагностирован у 12 (7,5 %) детей, задержка психомоторного развития у 5 (3 %); одному ребенку (0,6 %) был выставлен диагноз ДЦП.

При анализе заболеваемости детей установлено, что в течение первого года жизни они чаще болели заболеваниями органов дыхания – ОРВИ были отмечены у 109 (67,7 %) человек, в том числе повторные эпизоды ОРВИ (от 2 до 7 раз) – у 36 (22,3 %); кроме того, был зарегистрирован 41 (25,5 %) случай острого бронхита, 21 (13%) – острой пневмонии, отит у 15 (9,3 %), синусит у 4(2,5 %) детей. Анемия наблюдалась у 57(35,4 %) детей, атопический дерматит у 18 (11 %). Острую кишечную инфекцию на первом году жизни перенесли 12 (7,5 %) детей, функциональную диспепсию – 24 (15 %), инфекцию мочевыводящих путей – 5 (3 %), острый пиелонефрит – 6 (3,7 %), стоматит – 14 (8,7 %). Двое детей (1,2 %) переболели на первом году жизни ветряной оспой.

Выводы. Большинство детей от матерей с ВИЧ родились доношенными и по весо-ростовым показателям новорожденные не отличались от детей, рожденных матерями без ВИЧ, однако у 46,6 % вес при рождении был ниже 3000 г. ВИЧ-экспонированные дети в большинстве своем имели среднее гармоничное физическое развитие (67,7 %) и относились ко 2 группе здоровья (95 %); более половины из них наблюдались неврологом по поводу перенесенной перинатальной энцефалопатии, а наиболее частыми заболеваниями на первом году жизни у детей были острые заболевания органов дыхания, анемия.

ЛИТЕРАТУРА

1. Беременность у ВИЧ-инфицированных и антиретровирусная терапия – перспективы рождения здоровых детей / А. С. Мельников [и др.] // Акушерство и гинекология Санкт-Петербурга. – 2017. – № 1. – С. 22–25.
2. Бондарь, С. Н. Состояние здоровья детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей / С. Н. Бондарь, А. А. Ключарева // Вестник Национальной Академии Наук Беларуси. Серия медицинских наук. – 2013. – № 2. – С. 70–74.