

Гоффмана – у 1 (4,55%) ребенка. В послеоперационном периоде наблюдались осложнения: пневмония – у 7 (35%) детей, язвенно-некротический энтероколит – у 2 (10%), перитонит – у 3 (15%), пневмоторакс – у 1 (5%), кишечная непроходимость – у 2 (10%), сепсис – у 4 (20%), ДВС-синдром – у 4 (20%). Основные причины смерти: сочетание множественных врожденных пороков развития с врожденными пороками сердца, приведших к острой сердечно-легочной недостаточности, у 6 (54,5%) детей, сердечно-сосудистая недостаточность у 3 (27,3%) детей, полиорганная недостаточность у 2 (18,9%) детей.

Выводы: 1) в настоящее время ВДГ является достаточно частым пороком развития;

2) послеоперационная смертность у детей с ВДГ по материалам РДХЦ остается высокой;

3) наиболее благоприятный исход лечения наблюдается в группе детей, которым проводилась отсроченная операция, позволяющая повысить выживаемость и снизить риск послеоперационных осложнений.

Литература:

1. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия: в 3 т. Т. 1. – СПб., Хардфорд, 1996. – 384 с.

2. Степаненко С.М. Интенсивная терапия новорождённых с врождённой диафрагмальной грыжей // Детская хирургия. – 2000. – № 5. – С. 32-37.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИЗБЫТКА И ДЕФИЦИТА МАССЫ ТЕЛА СРЕДИ ДЕТЕЙ ГОРОДА ГРОДНО (СШ №3 И Д/С №57)

**Сергиевич А.М., Шульга Е.Р., Кастелей Н.Н., Лисовская И.Н.,
Трафимович И.М.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра педиатрии №2

Научный руководитель – к.м.н., ассистент В.А.Жемойтяк

Ожирение можно определить как избыточное накопление жира в организме, представляющее угрозу для здоровья [1, 2]. Не меньшую опасность представляет и дефицит массы тела, особенно в детском возрасте.

Целью настоящего исследования явился анализ распространенности, избытка и дефицита массы тела среди детей дошкольного и школьного возраста (д/с №57 и СШ №3).

Проведена оценка физического развития детей СШ №3 и д/с №57 г. Гродно в количестве 1031 ребенка с использованием сигмальных, центильных таблиц и индекса массы тела (ИМТ). Мальчики составили 510 человек, девочки – 521.

В д/с проанализировано 197 медицинских карт. Из них мальчиков – 115, девочек – 82. С избытком массы тела среди детей дошкольного возраста было 7 (6,1%) мальчиков и 6 (7,3%) девочек. Дефицит массы тела среди дошкольников встречался гораздо чаще и составил среди мальчиков – 24 (20,9%) человек и среди девочек 26 (31,7%). Практически каждый второй среди обследованных детей дошкольного возраста имели дефицит массы, что указывает на актуальность проблемы дефицита массы тела и определяет потребность в выявлении причин, которые к этому приводят.

При использовании перцентильных таблиц было выявлено, что массу тела больше P97 имели 2 (1,7%) мальчика 6 лет. Дефицит массы тела меньше P10 имели только 3 (2,6%) человека. P75-97: 2 года – 2 человека, 3 года – 5, 4 года – 7, 5 лет – 6, 6 лет – 5, 7 лет – 3 человека. Итого 28 (24,3%) детей.

Среди девочек дошкольного возраста массу тела больше P97 имели: 3 года – 2 человека, 5 лет – 1, 6 лет – 5. Итого 8 (9,8%) девочек. P75-97 имели: 2 года – 3 человека, 3 года – 3, 4 года – 6, 5 лет – 2, 6 лет – 4. Итого 18 (22,0%) девочек. Дефицит массы тела меньше P10 имели: 2 года – 1 человек, 3 года – 1, 4 года – 1, 6 лет – 2. Итого 5

(6,1%) девочек.

В СШ №3 исследовано 838 медицинских карт детей в возрасте от 7 до 18 лет. Среди них 399 мальчиков и 439 девочек. С избытком массы тела было 34 (13,8%) мальчика, с ожирением различной степени – 21 (5,3%) мальчик и 36 (8,2%) девочек с избытком массы тела, 26 (5,9%) – с ожирением. С дефицитом массы тела - 119 (29,8%) мальчиков и 150 (34,2%) девочек.

Среди мальчиков-школьников больше Р97 массу тела имели 26 (6,5%) человек, Р75-90 – 85 (21,3%) человек. Дефицит массы тела меньше Р10 имело 34 (8,5%) человека. Среди девочек-школьниц больше Р97 массу тела имело 22 (5,0%) человека, Р75-90 – 97 (22,0%) человек. Дефицит массы тела меньше Р10 имела 41 (9,3%) девочка.

Таким образом, полученные результаты демонстрируют, что среди детей дошкольного возраста чаще встречаются дети с дефицитом массы тела, что должно привлечь внимание врачей к данной группе детей и мотивировать их своевременное обследование для выявления причин дефицита массы тела. Среди детей школьного возраста актуальной является проблема не только дефицита массы тела (каждый третий), но и ее избытка: каждый второй школьник имеет массу, превышающую норму на 10%, а каждый девятый – ожирение (превышает норму на 20% и более).

Литература:

1. Методические рекомендации по лечению ожирения и избыточной массы тела. Кафедра эндокринологии и диабетологии РМАПО. - Ф. Хоффманн. - Ля Рош Лтд, 2005.
2. Справочник по клинической эндокринологии/ Под ред. Е.А. Холодовой. - Мн.: Беларусь, 2004.

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ПОДАГРЕ

Сидорик Е. И., Заяц О. А., Пицко Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии