

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВАРИАНТОВ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В СЕМЬЯХ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМ ДОМЕ РЕБЕНКА

Саросек В.Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Отклонение от нормы физического развития у детей с перинатальной патологией центральной нервной системы (ПП ЦНС) говорит о нарушениях, связанных с заболеваниями других систем и в дальнейшем требуют проведения углубленного обследования пациентов.

Цель. Провести анализ физического развития и вариантов физического развития среди детей раннего возраста ПП ЦНС с ограничениями здоровья, воспитывающихся в семьях на базе центра раннего вмешательства государственного учреждения здравоохранения (ГУЗ) «Детская центральная городская клиническая поликлиника г.Гродно», и в ГУЗ «Гродненский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением психики».

Методы исследования. Изучение анамнеза проводилось на основании первичной медицинской документации (форма № 112, №225). Статистическая обработка данных – программа StatSoft Statistica 10. Физическое развитие оценивалось по данным антропометрических измерений по методике С.А. Ляликова, С.Д. Орехова «Таблицы оценки физического развития детей Беларуси».

Результаты и их обсуждение. У детей с ПП ЦНС с ограниченными возможностями здоровья, воспитывающихся в семьях, встречалось такое отклонение как: дефицит массы тела (83,67%), и избыток массы тела (9,18%). Низкая длина тела более выражена (65,31%), показатель роста соответствует норме – выражен менее (12,24%), выражен показатель высокая длина тела (22,45%). Среди комбинации отклонений чаще выявлялось сочетание дефицита массы тела и низкой длины тела (57,14%), реже сочетание дефицита массы тела и высокой длины тела (19,39%), менее выражен показатель дефицит массы тела и нормальная длина тела (7,14%).

При анализе данных детей воспитывающихся в специализированном детском доме более выражены такие сочетания как: низкая длина тела – 78,57%, высокая длина тела – 12,5%, а так же такой показатель как длина тела соответствовала норме – 8,93%. Сочетание отклонений нормальная масса тела и нормальная длина тела – выражена только у 3,57% исследуемых. Так же регистрируется такое сочетание как избыток массы тела и низкая длина тела (1,79%). Среди комбинации отклонений у данной группы детей чаще выявлялось сочетание дефицита массы тела и низкой длины тела – 78,57%,

меньше встречался дефицит массы тела и высокая длина тела – 8,93%. Только у данных детей были зарегистрированы следующие сочетания – нормальная масса тела и высокая длина тела (3,57%), избыток массы тела и нормальная длина тела (3,57%). Такие сочетания как дефицит массы тела и нормальная длина тела, избыток массы тела и высокая длина тела – не встречались у исследуемой группы детей.

Выводы. Таким образом, можно сделать вывод, что физическое развитие детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленными ПП ЦНС, воспитывающихся в доме ребенка и в семьях г.Гродно характеризуется большим числом отклонений, эти неблагоприятные показатели определяются наличием тяжелых неврологических заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Таблицы оценки физического развития детей Беларуси : метод. указания / Гродн. гос. мед. ун-т ; сост.: С.А. Ляликов, С.Д. Орехов. – Гродно : ГрГМУ, 2000. – 35 с.
2. Факторы риска и алгоритм прогнозирования нарушений здоровья к году жизни у детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела / О. М. Филькина, Е. А. Воробьева, Н. В. Долотова [и др.] // Анализ риска здоровью. – 2016. – №1 (13). – С. 68–75.

ПОКАЗАТЕЛИ ПУЛА СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ ПЛАЗМЫ КРОВИ КРЫС ПРИ ВВЕДЕНИИ АМИНОКИСЛОТНЫХ КОМПОЗИЦИЙ НА ФОНЕ ПРЕРЫВИСТОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Семенчук А.К.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Аминокислотная коррекция метаболических нарушений, вызванных употреблением этанола, является перспективным направлением в разработке средств для реабилитации лиц, страдающих алкоголизмом [1]. Аминокислоты являются структурными компонентами в процессах биосинтеза, регуляторами многих биохимических реакций. Однако, на сегодняшний день аминокислотные композиции в наркологической практике применяются преимущественно для коррекции поражений печени при хроническом употреблении алкоголя. Следовательно, весьма актуальным является исследование фармакотерапевтической активности и схем применения различных аминокислотных композиций при прерывистой алкогольной интоксикации (ПАИ) как новой модели алкоголизации [2].

Цель. Анализ показателей пула серосодержащих аминокислот и их метаболитов плазмы крови крыс при введении аминокислотных композиций на фоне прерывистой алкогольной интоксикации.