

ки жизни у 100% детей. Уровень общего билирубина на 3–4 сутки у доношенных колебался от 146,7 до 340 мкмоль/л, у недоношенных от 200 до 300 мкмоль/л. У недоношенных в 35,6% и у 31,1% доношенных новорожденных цифры билирубина превышали предельно допустимые значения и требовали проведения лечения, в частности фототерапии, длительность которой составила от 12 до 76 часов. Данные обследования позволили исключить паренхиматозную и механическую желтухи. В 21,4% случаев гипербилирубинемии имела пролонгированное течение. Повышенный уровень прямого билирубина у 11,4% новорожденных был расценен, как синдром холестаза. У 3,0% новорожденных был отмечен повышенный уровень печеночных ферментов. Уровень АлАТ колебался от 60 до 160 Ед/л, показатели АсАТ – от 80 до 185 Ед/л, что возможно в результате токсического действия высоких цифр непрямого билирубина и имеющейся инфекции.

Таким образом, гипербилирубинемия отмечена у 30% новорожденных детей. Наличие у 31,1% доношенных и 35,6% недоношенных цифр билирубина, значительно превышающих предельно допустимые значения, требует более детального его мониторинга и своевременного лечения. В 21,4% случаев гипербилирубинемии, протекающей на фоне врожденной инфекции, имела пролонгированное течение.

Литература:

1. Хазанов, А.И. Клиническая неонатология / А.И.Хазанов. – СПб: Гиппократ, 2009. – 424С.

ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ПИТАНИЯ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Василевская О.А., Казанович В.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь.

1-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., Тихон Н.М.

Несмотря на достижение определенного прогресса в диагностике, лечении и профилактике аллергических заболеваний частота их не имеет тенденции к снижению. Наоборот, говорят об эпидемии аллергических заболеваний и изменении закономерностей их течения [2]. Появились новые данные о связи ожирения и аллергических заболеваний [1].

Цель

Проанализировать физического развитие детей с аллергическими заболеваниями и особенности их питания на первом году жизни.

Методы исследования

Для обследования был отобран случайным образом 41 ребенок с аллергическим заболеванием. С целью изучения анамнеза разработана специальная анкета. В заполнении анкеты обязательно принимали участие родители. Изучалась медицинская документация.

Результаты

Среди обследуемых детей оказалось достоверно ($p < 0,001$) больше мальчиков, чем девочек – соответственно 26 (63,4%) и 15 человек (36,6%). Средний возраст обследуемых детей был равен 10,3 года ($\sigma = 5,4$) и не отличался достоверно у лиц разного пола.

Среди детей с аллергическими заболеваниями 19,5% с рождения были на искусственном вскармливании. Исключительно на грудном вскармливании находились в течение первых 3 месяцев только 17,1% обследуемых детей, к 5 месяцам получали только грудное молоко (в том числе без прикормов) всего 7,3%, к 6 месяцам - 4,9% детей. Продолжали получать грудное молоко наряду с другой пищей к годовалому возрасту всего 4,5% детей, имеющих аллергопатологию.

У всех обследуемых средний вес при рождении был в пределах нормальных значений: у мальчиков был равен 3502 ± 431 г, у девочек – 3283 ± 431 г (разница недостоверна). На момент обследования индекс массы тела (ИМТ) в пределах 25-75 перцентили был менее чем у половины (43,9%) обследуемых детей с аллергическими заболеваниями. Превышающий 90 перцентиль ИМТ был выявлен почти у каждого третьего (29,3%) ребенка с аллергопатологией. Менее 25 перцентили ИМТ был выявлен только у 19,5% детей. Избыточная масса тела

(ИМТ>90 перцентили) среди мальчиков диагностировалась достоверно ($p<0,05$) чаще, чем у девочек – в 38,5% и 13,3% случаев соответственно. Достоверной разницы в других показателях ИМТ у лиц разного пола выявлено не было.

Выводы

Среди детей с аллергическими заболеваниями достоверно ($p<0,001$) больше мальчиков. Каждый пятый ребенок с аллергией с рождения находился на искусственном вскармливании, а длительность грудного вскармливания была значительно меньше рекомендуемой у подавляющего большинства обследуемых. Несмотря на то, что средний вес детей при рождении был в пределах нормальных значений, в последующем почти у каждого третьего ребенка отмечалась избыточная масса тела, причем достоверно ($p<0,05$) чаще ИМТ более 90 перцентили был у мальчиков, чем у девочек.

Литература:

1. Богова, А. В. Тенденции в изучении эпидемиологии аллергических заболеваний в России за последние 10 лет / А. В. Богова, Н. И. Ильина, Л. В. Лусс // Российский аллергологический журнал. – 2008. – №6 – С. 3–14.
2. Asher, M. I. Worldwide time trends in the prevalence of symptoms of asthma, allergic rhinoconjunctivitis and eczema in childhood: ISAAC phases one and three repeat multicountry cross-sectional surveys. / M. I. Asher, S. Montefort, B. Bjorksten et al. // Lancet. – 2006. – Vol.368 – P. 733–743.

БОЛЕВОЙ АБДОМИНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ У СТУДЕНТОВ–МЕДИКОВ

Голенко К.Э.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., доцент Волкова М.П.

Актуальность. Одна из наиболее частых жалоб, предъявляемых молодыми людьми, является жалоба на боль в животе, и является поводом для обращения за медицинской помощью [1].

Цель исследования – оценить частоту встречаемости болевого абдоминального синдрома (БАС) у студентов–медиков ГрГМУ.

Задачи: выявить частоту БАС у студентов различных курсов ГрГМУ, влияние на БАС образа жизни.

Методы исследования. Проанкетировано 523 студента лечебного, педиатрического, медико–психологического, медико–диагностического факультетов в возрасте 17–26 лет. Анкета включала 43 вопроса, касающихся характера БАС, частоты болей в животе, наследственности, характера питания и режима дня, сопутствующих заболеваний. Среди опрошенных было 33% юношей и 67% девушек. В возрасте 17–19 лет – 29%, 20–22 лет – 41%, 23–26 лет – 30% студентов. Обучались на 1–2 курсе – 32%, 3–4 курсе – 37%, 5–6 курсах – 31% студентов.

Результаты. На боли в животе предъявили жалобы 96% студентов, из них периодические боли отметили 82%, частые боли беспокоили 14% опрошенных студентов. Боли отмечены в равной степени, как у юношей, так и у девушек. Чаще всего БАС встречался в возрасте 17–20 лет у студентов 1–2 курса всех факультетов. Длительность БАС с момента его возникновения варьирует от полугода до 3–х лет и более. 61% опрошенных студентов проживает в общежитии. Сезонности в возникновении боли не выявлено. Чаще абдоминальные боли возникают вечером. Самая распространённая характеристика болей в животе это ноющая (55%). Большинство опрошенных не связывают возникновение болей с приёмом пищи (57%), их продолжительность составляет в среднем 20–30 мин. У большинства студентов БАС проходит после приема спазмолитиков и антацидов. Хронические заболевания желудочно–кишечного тракта были выявлены в 39% случаев. Только у 6% студентов была обнаружена пищевая аллергия, в основном на молочные продукты и цитрусовые. По нашим данным только 30% студентов соблюдает режим дня. Ночной сон составляет 6–7 часов. Спорт