

Анализ распространенности ГМС показал, что у подавляющего большинства детей 1 группы (92,12%) отмечена ГМС 1 степени, у 5,47% детей – ГМС 2 степени, у 2,34% – ГМС 3 степени. Различий в частоте ГМС в зависимости от пола у детей 1 группы выявлено не было (мальчики 53,91%, девочки 46,09%). Частота ГМС уменьшалась с возрастом: 3–7 лет – 45,31%, 7–11 лет – 40,63%, >12 лет – 14,06%, что совпадает с литературными данными.

У детей 2 группы частота ГМС 1 степени составила 44,44%, 2 степени – 24,44%, 3 степени – 31,12%. Гендерных различий в частоте ГМС в этой группе также установлено не было (мальчики 51,11%, девочки 48,89%). Анализ зависимости от возраста показал, что у детей 2 группы в возрасте 3–7 лет частота ГМС составила 5,56%, 7–11 лет – 33,33%, > 12 лет – 61,11%.

Сравнительный анализ частоты ГМС показал, что у детей 2 группы (55,56%) чаще по сравнению с 1 группой (8,59%) наблюдается ГМС 2–3 степени. Анализ возрастных различий частоты показал следующее: у детей 1 группы чаще встречалась ГМС 1 степени, у детей 2 группы – ГМС 3 степени. Частота ГМС 2 степени была одинаковой у детей двух групп. Гендерных различий распространенности ГМС у детей в обеих группах установлено не было.

#### **Выводы:**

1. У практически здоровых детей частота ГМС 1 степени составляет 92,19%, 2 степени – 5,47%, 3 степени – 2,34%.
2. У детей с хроническими заболеваниями распространенность ГМС 1 степени составляет 44,44%, 2 степени – 24,44%, 3 степени – 21,12%.

#### **Литература:**

1. Иванова, И.И. Сравнительный анализ распространенности гипермобильности суставов в детской популяции Твери и других регионов Российской Федерации / И.И.Иванова, С.Ф.Гнусаев, И.И.Макарова // Вопросы современной педиатрии. – 2014. – № 4. – С. 102–109.

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

Кисель К.К., Мойсей А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., доцент Мацюк Т.В.

**Актуальность.** Ожирение и избыточная масса тела у детей и подростков являются важными медико–социальными проблемами, поскольку отмечается их неуклонный ежегодный рост. Число детей с ожирением удваивается каждые три десятилетия [1]. На современном этапе количество этих пациентов достигло эпидемического уровня. Ожирение и избыток массы тела представляют собой один из основных факторов риска развития таких тяжелых социально–значимых заболеваний, как артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа, желчнокаменная болезнь и другие, приводящих к снижению качества жизни пациентов и ранней инвалидизации.

**Цель исследования:** изучить эпидемиологию и основные факторы риска развития ожирения и избытка массы тела у детей раннего возраста.

**Материал и методы исследования.** Проведен анализ 1360 историй развития ребенка (форма 112/у), рожденных в период с 2013 по 2015 годы. Возраст детей варьировал от 0 до 3 лет. Диагностика избытка массы тела и ожирения проводилась путем расчета индекса Кетле, с последующей оценкой его по перцентильным таблицам индекса массы тела (по Rolland-Cachera M.F., 1991). Для обработки полученных данных использовали программу STATISTICA (версия 6.0).

**Результаты исследования.** Установлено, что из 1360 детей раннего возраста избыточную массу тела и ожирение имели 9,9% обследованных (135 человек). Среди них преобладали дети, находящиеся на грудном вскармливании в режиме «свободного кормления» – 57% (77 детей), на искусственном находилось 27% (36 детей), смешанном – 16% (22 ребенка),  $p < 0,01$ . Анализ соотношения детей с избыточной массой тела и ожирением в зависимо-

сти от возраста показал, что процент пациентов с избытком массы тела с возрастом снижается, с ожирением – увеличивается. Количество детей с избыточной массой тела на первом году жизни составило 48,8% (44 ребенка), на втором – 26,6% (24 ребенка), на третьем – 24,4% (22 ребенка); ожирение диагностировано на первом году жизни в 27% случаев (12 детей), на втором – в 40% (18 детей) и на третьем году – в 33% (15 детей).

По гендерному признаку пациенты с избытком массы тела и ожирением распределились следующим образом: мальчики составили 52%, девочки 48%.

При анализе течения беременности у матерей пациентов с ожирением и избытком массы тела установлено, что беременность в 32% случаев протекала с гестозом, 12% женщин во время беременности перенесли простудные заболевания. Родоразрешение в 57% случаев – путем операции кесарева сечения, в 43% случаев – естественным путем. Все дети родились с массой тела более 4 кг (крупный плод к сроку гестации). Матери детей, имеющих избыточную массу тела или ожирение, в зависимости от возраста распределились следующим образом – от 18 до 25 лет – 18,4%, от 25 до 30 лет – 27,1% и старше 30 лет – 54,5%, т.е. преобладали женщины старше 30 лет ( $p < 0,02$ ).

Таким образом, ожирение и избыточная масса тела у детей раннего возраста встречались в 9,9% случаев, с возрастом частота случаев ожирения возрастала, избыточной массой тела – снижалась. Более половины матерей детей с избытком массы тела и ожирением находились в возрастной группе старше 30 лет. Среди детей первого года жизни с избытком массы тела и ожирением преобладали дети, находящиеся на естественном вскармливании в режиме «свободного кормления».

#### **Литература:**

1. Дедов, И.И. Ожирение в подростковом возрасте. Результаты российского эпидемиологического исследования / И.И.Дедов, Г.А.Мельниченко // Терапевтический архив. – 2007. – № 10. – С. 28–32.

### **АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ**

Ковальчук Д.А., Горбач М.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., ассистент Протасевич Т.С.

Дифференциальная диагностика и лечение фебрильных судорог являются одной из наиболее актуальных проблем в педиатрии и детской неврологии. Это обусловлено, прежде всего, высокой частотой фебрильных судорог (ФС) среди детей до 5 лет и потенциальной возможностью их постепенно или резко трансформироваться в различного рода доброкачественные эпилептические синдромы. Частые фебрильные судороги могут оказывать влияние на нервное и психическое развитие ребёнка.

**Целью работы** явился анализ случаев фебрильных судорог у детей г.Гродно и Гродненской области.

**Материалы и методы.** Проведён ретроспективный анализ 83 историй болезни детей с диагнозом «фебрильные судороги» (код по МКБ–10 – R56.0), которые находились на лечении в УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» за период 2006–2014 годы. В ходе изучения историй болезни особое внимание уделялось: сроку гестации, течению беременности и родов, жалобам и состоянию ребенка при поступлении, а также характеристике судорог, консультативному заключению специалистов.

**Результаты.** При анализе медицинской документации выявлена большая частота фебрильных судорог в группе детей в возрасте от года до 3 лет – 50 детей (60%), в возрасте до года – 23 случая (28%), от 3 лет до 7 лет – 10 случаев (12%). Распределение детей по полу составило: 52% - мальчики, 48% – девочки.

По данным акушерского анамнеза выявлено, что 62 (75%) ребёнка родились естественным путем, 21 (25%) – операцией кесарева сечения. Обвитие пуповиной наблюдалось в 67% анализируемых случаев, неправильное положение плода – в 80%. 89% детей родились