

ной, способствует снижению риска реализации внутриутробной инфекции у новорожденных и гнойно-воспалительный осложнений у матери. Всё вышеизложенное имеет выраженный экономический эффект в затратах по выхаживанию недоношенных детей.

Литература

1. Сидельникова В.М., Антонов А.Г. Преждевременные роды, недоношенный ребёнок/ 2006.-с.33-38.
2. Сидельникова В.М. Невынашивание беременности - современный взгляд на проблему/ В.М. Сидельникова //Российский вестник акушера-гинеколога -2007.- №2-с.-с.62-64.
3. Чернуха Е.А. Родовой блок / Чернуха.-М. Триада 2003. – с.328-337.
4. Козловская И.А. Особенности течения беременности у женщин с дородовым излитием околоплодных вод / И.А. Козловская //Материалы IV съезда акушеров-гинекологов Россия Москва 2008г.-с.25-29.
5. Chiswick M. Antenatal TRH Lancet 1995, 345-872.

ВЛИЯНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

¹*Попова Ю.В., ¹Ковалева Е.М., ²Русина А.В., ¹Тищенко Е.М.*

¹*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

²*УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр»*

Главным в воспитании детей является то, что они должны быть здоровыми, так как общеизвестно, что здорового ребенка легче воспитывать. У него быстрее устанавливаются все необходимые умения и навыки, он лучше приспосабливается к смене условий и воспринимает все предъявляемые ему требования. Проблема сохранения жизни и здоровья детей в возрасте от 0 до 3-х лет является важнейшей стратегической задачей сохранения жизни и здоровья населения в целом.

На основании анкетирования поставили цель изучить влияние образа жизни родителей на здоровье детей.

В опросе участвовало 147 респондентов, имеющих детей в возрасте до трех лет. Из них в городах проживало 83 респондента, жителями села явились - 64. 94% респондентов имели полные семьи, а остальные 6 % - неполные семьи, где есть только мать. У основной доли опрошенных - 81% был средний уровень дохода.

Большая половина респондентов – (60%) воспитывала 1 ребёнка, у 30% было по 2-е детей и только 10% опрошенных имели более 2-х детей. У 53% анкетированных имелись вредные привычки. Отсутствует тенденция к распитию спиртных напитков и курению в присутствии ребёнка у большей половины респондентов (71%). Одна четвертая респондентов 25% признаются, что иногда курят при детях, а 4% употребляют алкоголь в их присутствии.

Большинство опрошенных (75%) также утверждают, что их дети не подвергаются дома пассивному курению. Просмотр телевизора является любимым занятием детей, так утверждают 87% респондентов.

82% родителей считают, что их дети получают сбалансированное питание.

У четырёх из пяти респондентов (78%) в семье преобладают доброжелательные отношения, в 20% случаев отношения смешанного характера, и только у 2% - недоброжелательные.

13% респондентов, считают, что возникшие стрессовые ситуации в семье влияют на психическое состояние ребёнка, а 21% думает, что не влияют, а большая половина опрошенных 66% отмечает, что стрессовые ситуации 66% оказывают влияние на детей иногда.

Восемь из десяти респондентов (83%) отмечают соблюдение личной гигиены важным условием здорового образа жизни, а 17% опрошенных считают это менее важным.

Одна треть респондентов (33%) учат своих детей правилам личной гигиены, 8% - нет, а 59% респондентов стараются, но не всегда получается.

Большинство респондентов 80% не занимаются спортом. У остальных 20% занимается спортом только один из родителей.

Почти все респонденты 92% сами дают своим детям информацию о здоровом образе жизни, у 5% опрошенных дети информацию о здоровом образе жизни получают из средств массовой информации и в 3% случаев - от окружающих людей.

У 27% респондентов дети подражают их образу жизни, 7% опрошенных указывают, что не подражают, в 66% случаях стараются подражать.

Здоровыми себя считает большая половина анкетированных (66%), 30% имеют хронические заболевания и 4% опрошенных являются часто болеющими.

Каждый третий респондент (33%) утверждает, что ведёт здоровый образ жизни, а 21% не ведут, и почти половина 46% стараются, но плохо получается.

Таким образом, воспитание здорового образа жизни у детей часто волнует родителей, которые стремятся задействовать своего ребенка в разнообразных спортивных секциях, учат его гигиене и стараются развивать всесторонне. Однако важным моментом того, подойдет ли такая система ценностей ребенку является то, подают ли родители сами правильный пример. Ведь здоровый образ жизни предопределяет дальнейшее здоровье ребёнка, здоровье его будущих детей и в целом, здоровье нации.

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ ДОНОШЕННЫХ МАЛОВЕСНЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

¹Прилуцкая В.А., ¹Сапотницкий А.В., ²Тимошина Л.А.

¹УО «Белорусский государственный медицинский университет»

²ГУ «РНПЦ «Мать и дитя»

Актуальность. Задержка внутриутробного роста плода негативно отражается на формировании всех органов и становлении функций новорожденного ребенка, проявляясь различными вариантами нарушения адаптации в неонатальном периоде [1, 2].

Цель исследования – анализ особенностей адаптации маловесных новорожденных детей в зависимости от формы и степени задержки внутриутробного развития.

Материалы и методы. Обследовано 112 детей, рожденных и выхаживавшихся в ГУ «РНПЦ «Мать и дитя» в 2014–2015 годах. Основную группу составили 72 ребенка с диагнозом «маловесный к сроку гестации» или «маленький к сроку гестации». Критерием включения в исследование была масса тела при рождении менее 10 центиля по модифицированным таблицам R.Fenton, 2013. Критериями исключения: множественные врожденные пороки развития, хромосомные болезни, гемолитическая болезнь новорожденных. Контрольная группа – 40 новорожден-