

Вакцинация против туберкулеза проводилась на 3 день от рождения 16 (35 %) детям, на 4 день — 13 (30 %) детям, на 5 день — 9 (20 %); на 6 день — 2 (5 %) детям, и по 1 (2 %) ребенку получили вакцинацию БЦЖ на 7, 21, 26, 29 и 90 день жизни.

Количество билирубина было определено у 15 (33 %) детей: от 30 до 50 мкмоль/л определено у 3 (7 %) детей, от 50 до 100 мкмоль/л — у 2 (4 %) детей, от 100 до 150 мкмоль/л — у 3 (7 %) детей, от 150 до 200 мкмоль/л — у 3 (7 %); от 200 до 250 мкмоль/л — у 4 (8 %).

Длительность желтухи составила: 18 дней — у 15 (33 %) детей, 21 день — у 7 (15 %) детей, 22 дня — у 4 (9 %), 23 дня — у 2 (4 %), 24 дня — у 3 (7 %), 25 дней — у 6 (13 %), 26 дней — у 1 (2 %), 28 дней — у 2 (4 %) детей и 1 месяц — у 5 (12 %) детей.

Выводы

Затяжные неонатальные желтухи встречаются чаще у мальчиков от вторых родов через естественные родовые пути, 2а группы здоровья, вакцинированных против туберкулеза на 3–4 день жизни, средняя длительность желтухи составила 24 ± 6 дня.

ЛИТЕРАТУРА

1. Nelson Textbook of Pediatrics, 20th Edition / R. M. Kliegman [et al.]. — М., 2016. — 3474 p.

УДК 616.12-007-053.1-053.3

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Останук К. Г., Шкорова М. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *С. С. Ивкина*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Современная медицина считает врожденные пороки развития одной из основных проблем раннего детского возраста. До настоящего времени смертность и инвалидность по причине врожденных пороков сердца (ВПС) остается на высоком уровне. На начало 2019 г. на диспансерном учете по поводу ВПС в Гомельской области состоит 4274 ребенка.

Цель

Изучение ранних проявлений ВПС у детей первого года жизни.

Материал и методы исследования

Была проанализирована 91 карта стационарного пациента. Все дети находились на стационарном лечении в отделении патологии новорожденных Гомельской областной детской клинической больницы в период с января по сентябрь 2018 г.

Результаты исследования и их обсуждение

Среди обследованных пациентов девочки составили 47 (51,7 %), мальчики — 44 (48,3 %). В г. Гомеле проживает 28 (30,8 %) детей. Диагноз «Врожденный порок сердца» был выставлен в 1-е сутки после рождения у 5 (5,6 %) детей, со 2-х по 7-е сутки — у 38 (41,8 %) детей, с 7-х суток до 1 месяца — у 40 (44 %) детей, с 1 месяца до 6 месяцев у 8 (8,8 %) детей. Из родильного дома были переведены в стационар — 59 (64,8 %) детей. Наибольшее количество детей было госпитализировано в марте — 13 (14 %), в сентябре — только 4 (4,4 %) ребенка. Изолированные пороки сердца наблюдались у 63 (69,2 %) пациентов (рисунок 1).

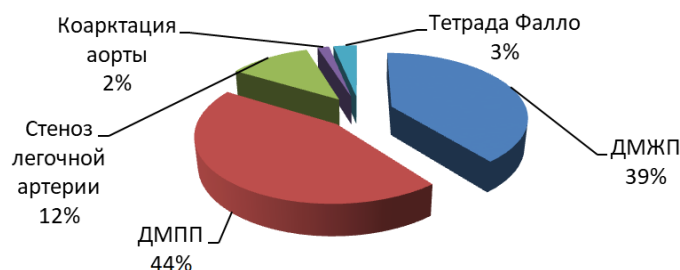


Рисунок 1 — Частота встречаемости изолированных пороков сердца

Сочетанные пороки зарегистрированы у 28 (30,8 %) пациентов и представлены на рисунке 2.



Рисунок 2 — Частота встречаемости сочетанных пороков сердца

У 5 (5,5 %) детей ВПС сочетался с пороками развития других органов: у 2 (2,2 %) детей с синдактилией, у 3 (3,3 %) — с аномалиями развития почек. У 2 (2,2 %) детей отмечался синдром Дауна. Отягощенная наследственность выявлена у 3 (3,3 %) детей. Возраст матерей на момент родов в большинстве случаев от 20–35 лет — 78 (85,7 %), у 3 (3,3 %) мам — возраст был младше 20 лет, старше 35 лет было 10 (11 %) мам. В большинстве случаев возраст отцов составил от 20 до 35 лет — 56 (61,5 %), старше 35 лет — 12 (13,2 %), возраст 1 (1,1 %) был младше 20 лет. Вредных привычки были выявлены у 7 (7,8 %) мам, из них у 6 (6,6 %) мам отмечалась хроническая никотиновая интоксикация, 3 (3,3 %) мамы — злоупотребляли алкоголем. Половина детей 46 (50,6 %) были рождены первым ребенком в семье. Большинство детей 81 (89 %) родились с нормальной массой тела, однако 10 (10,9 %) детей родились с массой тела меньше 2500 г. На естественном вскармливании находились 46 (50 %), на искусственном вскармливании — 29 (32,1 %) детей, на смешанном вскармливании — 16 (18 %) детей. Наиболее частыми жалобами при поступлении явились жалобы на отказ ребенка от еды — у 8 (8,8 %) детей, вялость — у 7 (7,7 %), цианоз — у 3 (3,3 %). Признаки сердечной недостаточности выявлены у 29 (31,8 %) детей, из них НК₁ ст. — 17 (58,6 %), НК_{2А} — 12 (41,4 %).

Лабораторное обследование проведено всем детям, у 20 (22 %) была выявлена анемия 1 ст. Изменения на ЭКГ выявлены у 48 (52,7 %), среди них преобладали нагрузка на правое предсердие — 11 (22,9 %), диффузные изменения в миокарде у 10 (20,8 %), АВ — блокада 1 ст. — 2 (4,2 %). Все дети получали кардиотрофную терапию, 4 (4,4 %) детям назначался дигоксин, 46 (50,5 %) — эналаприл, четверть детей получали фуросемид. Средняя длительность госпитализации составила 16 дней. Большинство детей — 75 (82,4 %) выписаны в удовлетворительном состоянии. В состоянии средней тяжести — 15 (16,5 %). 2 (2,2 %) ребенка переведены для хирургической коррекции в РНПЦ «Детской хирургии».

Вывод

Таким образом, было выявлено преобладание изолированных пороков сердца, наиболее часто встречался ДМПП. У трети детей признаки НК выявлены уже с первых недель жизни. Среди факторов риска можно выявить возраст матери и отца старше 35 лет, курение, злоупотребление алкоголем.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Беляева, Л. М.* Детская кардиология и ревматология: практическое руководство / Л. М. Беляева. — М.: МИА, 2011. — 584 с.
2. *Хоффман, Дж.* Детская кардиология / Дж. Хоффман. — М.: Практика, 2006. — 543 с.

УДК 613.84-053.6:316.648.3

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ТРИГГЕРЫ У ПАССИВНО И АКТИВНО КУРЯЩИХ ПОДРОСТКОВ

Пендрикова О. В.

Научный руководитель: ассистент Т. Е. Бубневич

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Для одной части общества трудно бросить курить, для второй — избежать влияния курящего общества. Табакокурение это не только риск развития многих заболеваний, но по МКБ-10 есть само заболевание: F17 «Поведенческие и психические расстройства в результате употребления табака». Программы по борьбе с табакокурением, принимаемые на государственном уровне, определяют актуальность проблемы.

По данным Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья в Беларуси курят 64,1 % мужчин и 23 % женщин. Гомельская область занимает второе место по распространенности табакокурения (47,2 %) [1].

Цель

Изучить причины и структуру табакокурения среди подростков, влияние табакокурения на физиологические процессы организма.

Материал и методы исследования

Материалом для исследования явились анкетные данные 90 курящих и 90 не курящих подростков в возрасте от 15 до 18 лет, проживающих в г. Гомеле. Респондентам было задано 22 вопроса с множественными вариантами ответа, в том числе и собственными.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенный опрос среди некурящих подростков показал следующие результаты: 70 (77,5 %) респондент негативно относятся к курению на остановках общественного транспорта, подъездах жилых домов, местах отдыха, однако, к курению на улице 68 (75,5 %) респондентов относится безразлично. Это подтверждает высказывание русского мыслителя Михаила Бакунина: «Свобода одного человека заканчивается там, где начинается свобода другого».

В двух группах есть как курящие, так и не курящие родители. При этом 85–94,4 % некурящих и 70–77,7 % курящих детей прослушали лекцию от родителей о вреде курения. Но, по мнению некурящих подростков, лекции не являются эффективными так как не устраняют истинных причин выбора курения, которыми являются: влияние друзей 36 чел. — 40 %, нервное напряжение 31 чел. — 34,5 %, влияние СМИ 5 чел. — 5,5 %, интересные разговоры в местах для курения 9 чел. — 10 %, после первой сигареты по-