

вает системное влияние на жесткость артерий. Более того, было обнаружено, что выкуривание даже одной сигары приводит к значительному увеличению скорости распространения пульсовой волны, что означает снижение эластичности аорты, уплотнение ее стенок.

Также была продемонстрирована стабильная взаимосвязь СРПВ и окружности талии, отношения окружность талии/окружность бедер, была найдена положительная корреляция между СРПВ и индексом массы тела, СПВР и уровнем артериального давления [3].

#### **Выводы**

1. У курящих молодых лиц выявлено повышение СРПВ по сравнению с некурящими лицами.

2. Избыточная масса тела также приводит к достоверному повышению СРПВ.

3. СРПВ по артериям мышечного типа у молодых лиц, страдающих артериальной гипертензией даже I степени достоверно выше.

4. Увеличение жесткости артерий у курящих лиц, а также у лиц с избыточной массой тела и артериальной гипертензией является неблагоприятным маркером развития в будущем у них атеросклероза. Снижения заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний можно достигнуть благодаря усилению профилактического направления. Поэтому должны разрабатываться программы по борьбе с курением и избыточным весом на государственном уровне с привлечением средств массовой информации, с популяризацией здорового образа жизни среди молодежи. Кроме того, необходим более тщательный мониторинг артериального давления, начиная с молодого возраста, с увеличением нагрузки на амбулаторно-поликлиническое звено, что приведет к более раннему выявлению артериальной гипертензии с последующей коррекцией цифр АД до нормального значения. Перечисленные мероприятия помогут снизить риск развития сердечно-сосудистой патологии и смертности от нее.

5. Полученные нами данные по СРПВ на артериях мышечного типа дают основание для выявления степени риска развития ишемической болезни сердца и контроля терапии направленной на снижение этого риска с минимальными затратами времени, что позволяет осуществлять масштабный скрининг в амбулаторных условиях с целью выявления групп населения с высоким риском потенциально неблагоприятных сердечно-сосудистых событий для своевременного лечения и профилактики.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Кочкина, М. С. Измерение жесткости артерий и ее клиническое значение / М. С. Кочкина, Д. А. Затеишиков, Б. А. Сидоренко // Кардиология. — 2005. — № 1. — С. 63–71.
2. Changes in arterial stiffness and wave reflection with advancing age in healthy men and women: the Framingham heart study / G. F. Mitchell [et al.] // Hypertension. — 2004. — Vol. 43. — P. 1239–1245.
3. Hansen, T. Prognostic value of aortic pulse wave velocity as index of arterial stiffness in general population / T. Hansen // Circulation. — 2006. — Vol. 113. — P. 664–700.

**УДК: 616-053.36(476.2)**

## **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, ПРОЖИВАЮЩИХ В Г. ПЕТРИКОВ**

**Занкевич Л. М.**

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

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

#### **Введение**

Охрана здоровья населения, и, прежде всего, здоровья женщины-матери и ребенка,

выявление значимых для здоровья факторов риска, относится к числу наиболее актуальных задач, стоящих перед органами и учреждениями здравоохранения. Нервно-психическое и физическое развитие ребенка являются основными показателями здоровья ребенка. Рациональное вскармливание детей грудного возраста, когда идут интенсивные процессы роста и развития, закладывает фундамент здоровья на будущее и является главнейшим фактором, обеспечивающим гармоничное развитие, высокий уровень иммунобиологической защиты. Степень физического развития ребенка зависит от генетических особенностей и факторов окружающей среды. Неправильное питание, частые болезни могут нарушить развитие ребенка. Отсюда вытекает важность создания правильной организации среды, а также необходимость грудного вскармливания, что является оптимальным для метаболических процессов и деятельности ЦНС. Все биологические особенности, с которыми рождается ребенок, создают лишь возможности для физического и психического развития. Они являются предпосылками для дальнейшего уровня развития ребенка.

### **Цель**

Проанализировать состояние здоровья и динамическое наблюдение детей 1-го года жизни, родившихся в 2010 году в г. Петриков.

### **Материалы и методы исследования**

Нами было проанализировано 94 индивидуальные карты развития детей в возрасте от рождения до 1 года жизни, из них 49 (52 %) девочек и 45 (48 %) мальчиков.

Возраст матерей колеблется в пределах 18–43 года (средний возраст матерей составил 25 лет), возраст отцов 20–51 год (средний возраст — 25 лет). При анализе состава семьи оказалось, что 89 (95 %) детей родились в зарегистрированном браке.

Отягощенная наследственность выявлена у 13 (14 %) детей. Из них по материнской линии — 9 (9,5 %), по отцовской у 4 (4,5 %) детей. Среди наследственных заболеваний можно отметить: хронический гастрит, хронический пиелонефрит, бронхиальную астму.

Было проанализировано течение беременности у 94 женщин. 82 (87 %) имели патологию течения беременности (гестозы, угрозу прерывания, гестационный пиелонефрит, кольпиты, аднекситы, эрозию шейки матки, маловодие, многоводие, фетоплацентарную недостаточность) и соматическую патологию (инфекцию мочевыводящих путей, вегетативную дисфункцию, острые респираторные заболевания, анемию). Физиологические роды отмечались у 78 (83 %) женщин, роды путем кесарева сечения у 16 (17 %) женщин. 90 (96 %) детей родились доношенными. 4 ребенка были маловесными к сроку гестации.

Большинство детей находились на грудном вскармливании — 86 (91,5 %). На протяжении 1 месяца грудью вскармливались 14 (15 %) детей, до 3 месяцев — 21 (22 %) детей, до 6 месяцев — 10 (10,6 %), до 9 месяцев — 7 (7,4 %), до 1 года — 34 (36 %) детей.

Было проанализировано физическое и психомоторное развитие детей. Большинство детей 80 (85 %) имели среднее гармоничное развитие к 1 году, дефицит массы тела наблюдался у 9 (9,6 %) детей, избыток массы тела — у 5 (5,4 %) детей. Своевременное прорезывание зубов отмечалось у 73 (78 %) детей, раннее прорезывание зубов наблюдалось у 5 (5 %) человек.

При оценке психомоторного развития у детей 92 (97,9 %) ребенка развивались соответственно возрасту. Задержка темпов психомоторного развития и физического развития отмечалась у 2 (2,1 %) детей и было связано с поражением центральной нервной системы вследствие перенесенной внутриутробной инфекции.

Анализ соматической патологии у детей на первом году жизни отображен в таблице 1.

Таблица 1 — Частота встречаемости заболеваний на первом году жизни

Заболевания и состояния	Абсолютное число	%
-------------------------	------------------	---

Анемия	5	5
Аллергический диатез	32	34
Рахит	4	4
ОРИ	74	79
ИМВП	4	4
Гастроэнтероколит	6	6
Здоровы	20	21

Профилактика рахита проводилась всем детям с трехнедельного возраста витамином Д3. Все дети были осмотрены узкими специалистами, всем проведены анализы крови, мочи и кала.

#### **Выводы**

1. Наблюдение за детьми 1 года жизни проводилось согласно диспансеризации детей первого года жизни. Все дети были обследованы лабораторно, осмотрены специалистами.

2. Большинство детей находились на грудном вскармливании в первые 6 месяцев жизни. Грудное молоко до 1 года получала 1/3 детей.

3. Среднее гармоничное развитие к году имели 85 % детей, психомоторное развитие соответствовало возрасту у 92 % детей.

4. Наиболее частой патологией на первом году жизни были острые респираторные инфекции. У 1/3 детей отмечался неблагоприятный фон в виде аллергического диатеза.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Воронцов, И. М.* Здоровье и нездоровье ребенка как основа профессионального мировоззрения повседневной практики детского врача / И. М. Воронцова // Рос. пед. журнал. — 1999. — № 3. — С. 6–13.
2. *Усов, И. Н.* Здоровый ребенок: справочник педиатра / И. Н. Усов. — Мн.: Беларусь, 1984. — 207 с.
3. *Щеплягина, Л. А.* Закономерности формирования роста и развития здорового ребенка / Л. А. Щеплягин // Рос. пед. журнал. — 2003. — № 6. — С. 4–9.

## **УДК 629.7:614.8-052 ПРИМЕНЕНИЕ ВОЗДУШНОГО ТРАНСПОРТА ДЛЯ ЭВАКУАЦИИ РАНЕННЫХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

**Захаренков Н. А.**

**Научный руководитель: К. М. Семутенко**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

21 января 2005 года пассажирский поезд столкнулся с грузовиком недалеко от г. Ревадим в Израиле. Столкновение привело к чрезвычайной ситуации с большим количеством пострадавших с разнообразной нозологической патологией, кроме того участок аварии был труднодоступен и находился относительно далеко от травматологических центров. Основная помощь пострадавшим была оказана поисковыми командами ВВС Израиля. На основании опыта, полученного в результате деятельности медицинской службы при оказании помощи пострадавшим в этой и других чрезвычайных ситуациях, в статье освещены вопросы воздушно-медицинской эвакуации, действия медицинских бригад при оказании помощи в пути и возможное оснащение санитарного авиационного транспорта.

#### **Цель**

Проанализировать опыт применения эвакуации воздушным транспортом при круп-