

Выводы

Функциональные и органические заболевания желудочно-кишечного тракта не имеют гендерных различий, встречаются у детей с дошкольного возраста с тенденцией увеличения частоты к пубертату. Основным клиническим проявлением органических и функциональных заболеваний ЖКТ является боль в эпигастрии. Сравнительный анализ микробиоценоза у детей с функциональными и органическими заболеваниями ЖКТ показал наибольшее снижение количества симбионтной микрофлоры при функциональных заболеваниях, особенно при функциональной абдоминальной боли. Для язвенной болезни характерно выраженное снижение количества лактобактерий. При ГЭР, хроническом гастрите отмечался избыточный рост условно-патогенной флоры, особенно выраженный при хроническом гастрите.

УДК 616.831-053.31

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

Седун Е. П., Бондаренко В. С.

Научный руководитель: ассистент Е. Б. Лысенко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Перинатальные поражения центральной нервной системы (ЦНС) у новорожденных стали ключевой проблемой детской неврологии и педиатрии за последние десятилетия. Согласно данным разных исследований энцефалопатия различного генеза у плода и новорожденного лежит в основе патологии нервной системы и определяет дальнейшее развитие ребенка и его индивидуальные особенности.

Цель

Изучить причины и клинические проявления энцефалопатии у детей раннего возраста.

Материал и методы исследования

Было проанализировано 88 карт стационарного пациента за 1 квартал 2019 г. Дети находились на стационарном лечении в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» в отделении новорожденных с патологией ЦНС с основным диагнозом энцефалопатия новорожденного различного генеза, все дети были доношенные.

Результаты исследования и их обсуждения

Все обследуемые дети поступили из родильного дома в отделение неврологии новорожденных, доношенные, женского пола — 38 (43,2 %), мужского — 50 (56,8 %). Родители 58 (65,9 %) детей проживают в городе Гомеле, 30 (34,1 %) — Гомельской области.

Наиболее частыми сопутствующими заболеваниями явились: малая аномалия сердца — у 36 (41 %), функциональное фетальное кровообращение — у 21 (23,9 %), врожденный порок сердца — у 11 (12,5 %), дефицит витамина Д — у 9 (10,2 %), открытое овальное окно — у 8 (9 %), неонатальная желтуха — у 7 (7,9 %), внутриутробная инфекция — у 7 (7,9 %), маловесный к сроку гестации — 6 (6,8 %) кефалогематома — 5 (5,7 %), врожденная пневмония — 3 (3,4 %), ринит — 2 (2,3 %), вагинит — 1 (1,14 %).

Возраст матерей был от 16 до 41 года. Данная беременность была первой — у 33 (37,5 %) матерей, второй — у 19 (21,5 %), третьей — у 14 (15,9 %), четвертой — у 13 (14,7 %), пятой — у 5 (5,7 %), шестой — у 2 (2,3 %), седьмой — у 2 (2,3 %). У 67

(76,1 %) отмечались физиологические роды. 19 (21,6 %) детей родились путем кесарево сечения, данных 2 (2,3 %) детей не было в медицинской карте. На фоне хронической патологии беременность протекала у 71 (80,7 %) женщины. Наиболее частыми заболеваниями у беременных явились: анемия легкой и средней степени, эрозия шейки матки, кольпит, вагинит, угроза прерывания, миопия и хронический пиелонефрит. Только у 7 (7,9 %) беременных женщин, беременность протекала без патологии. Анамнез 10 (11,4 %) женщин не известен.

Самая минимальная масса тела среди мальчиков составляла — 2200 г, максимальная — 4815 г. У девочек минимальная масса тела — 2150 г, максимальная — 4230 г. Естественное вскармливание было у 45 (51,1 %) детей. На смешанном питании находилось 22 (25 %) ребенка, на искусственном — 21 (23,9 %). Среди мальчиков естественное вскармливание было у 24 (48 %), искусственное — 14 (28 %) и смешанное у 12 (24 %). Среди девочек естественное вскармливание было у 21 (55,3 %), искусственное — 7 (18,4 %) и смешанное у 10 (26,3 %).

При рождении у 74 (84,1 %) новорожденных не отмечалось признаков асфиксии, легкая степень тяжести была у 11 (12,5 %), средняя степень тяжести у 2 (2,3 %), тяжелая степень тяжести у 1 (1,1 %). Наиболее частые неврологические проявления: громкий крик отмечался — у 58 (65,9 %) детей, двигательного-эмоционального беспокойства — у 57 (64,8 %), повышение мышечного тонуса — у 54 (61,4 %) новорожденных, реже встречалось снижение мышечного тонуса — у 31 (35,2 %), снижение спонтанной двигательной активности — у 31 (35,2 %) и неохотный крик — у 30 (34,1 %) детей. Еще реже наблюдался переменный мышечный тонус — у 3 (3,4 %).

У подавляющего числа детей общий анализ крови был в норме, только у 4 (4,5 %) отмечалась анемия легкой степени. В биохимическом анализе крови у 1 (1,14 %) ребенка отмечалось повышение общего билирубина, у всех остальных в пределах нормы. НСГ была проведена 46 (92 %) мальчикам и 35 (92 %) девочкам. Среди мальчиков патологии не отмечалось — у 9 (18 %), девочек — у 6 (15,8 %). УЗИ сердца было проведено 29 (58 %) мальчикам и 25 (65,8 %) девочкам. Среди мальчиков патология была выявлена у 28 (56 %), девочек — у 25 (65,8 %).

Длительность госпитализации в среднем составила 14 дней, максимальная длительность — 35 дней, минимальная — 2 дня.

В лечении использовались препараты: пантокальцин, витамин А и Е, оротат калия, фенибут, кортексин, цитофлавин и громецин. На фоне лечения у всех детей отмечалась положительная динамика.

Выводы

Энцефалопатия новорожденных чаще встречалась у мальчиков — 50 (56,8 %), чем у девочек — 38 (43,2 %). Дети из города Гомеля преобладали в два раза больше, чем из Гомельской области. Наиболее частыми сопутствующими патологиями у новорожденных были сердечно-сосудистые заболевания — 76 (86,4 %), дефицит витамина Д — у 9 (10,2 %) и неонатальная желтуха — у 7 (7,9 %).

У большинства женщин отмечались естественные роды, чаще от первой беременности — у 33 (37,5 %) матерей и от второй — у 19 (21,5 %). На фоне хронической патологии беременность протекала у 71 (80,7 %) женщины.

Частыми неврологическими проявлениями были синдром возбуждения (двигательно-эмоциональное беспокойство, повышение мышечного тонуса), в два раза реже синдром угнетения (снижение мышечного тонуса, снижение спонтанной двигательной активности и неохотный крик). У подавляющего числа детей общий анализ крови был в норме.