

среднее у 21 (25,9 %), выше среднего у 14 (17,3 %), высокое у 13 (16,1 %), очень высокое у 10 (12,3 %), резко дисгармоничное у 11 (13,6 %) человек (преобладание массы тела над ростом у 6, роста над массой тела у 5 детей). Физическое развитие гармоничное у 43 (53,1 %), дисгармоничное у 38 (46,9 %) детей.

Выводы

Гастродуоденальные язвы чаще диагностируются у городских мальчиков среднего и старшего школьного возраста с II (А) группой крови Rh(+); физическое развитие которых среднее, выше среднего, высокое; гармоничное и дисгармоничное. Язвы двенадцатиперстной кишки больших размеров выявлены у преобладающего большинства пациентов исследуемой группы. Более чем у половины детей отягощен наследственный анамнез по язвенной болезни, одинаково часто по линии матери и отца. В клинике преобладал болевой абдоминальный синдром; у 1/3 пациентов имел место диспепсический синдром. У большинства обследованных детей подтверждается антральный гастрит слабовыраженный, неактивный, Нр (-).

УДК 616-053.31:616.89-008.441.33-036.12-055.26

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЖИЗНИ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ НИКОТИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ

Антонович Д. В.

Научный руководитель: ассистент Л. С. Сергейчик

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

Введение

Воздействие табачного дыма влечет за собой серьезные последствия для всех без исключения этапов репродукции человека. Курящие матери подвергаются повышенному риску отслойки плаценты, самопроизвольных абортов, мертворождения, преждевременных родов, низкой массы тела для срока гестации и врожденных аномалий плода. После рождения дети женщин, куривших во время чаще подвергаются риску СВДС (синдром внезапной детской смерти). Факты свидетельствуют о том, что женщины, употреблявшие во время беременности табак, подвержены риску таких неблагоприятных исходов беременности, как мертворождение, преждевременные роды и низкая масса тела новорожденного.

Цель

Оценить состояние здоровья новорожденных от матерей с хронической никотиновой интоксикацией.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе ГУЗ «Гомельская областная клиническая больница». Проведен ретроспективный анализ 34 историй родов и историй развития новорожденного за период с 07.10.2019 г. по 14.02.2020 г. Статистический анализ полученных данных осуществлялся с применением компьютерных программ «Excel» и «Statistica» (V.10.0). При сравнении независимых групп использовали непараметрический метод — U-критерий Манна — Уитни. Для оценки взаимосвязи количественных независимых признаков использовался непараметрический метод корреляционного анализа коэффициента Спирмана, тау Кендалла, гамма.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе нашего исследования были выявлены 34 пациентки с хронической никотиновой интоксикацией, имеющие стаж курения более года и ежедневно выкуривающие 3 и более сигарет. Средний возраст матерей, страдающих хронической никотиновой интоксикацией, составил 29 лет (16; 44). Согласно данным нашего исследования, выявлено, что у 4 женщин отмечался высокий паритет беременности и родов. Следует отметить, что среднее количество беременностей составило 4, а средний паритет родов — 3. В исследуемой группе, течение беременности сопровождалось развитием хронической плацентарной недостаточности у 12 женщин, преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты — у 1 женщины, синдромом внутриутробной задержки развития плода — у 5 женщин. У 1 женщины произошла антенатальная гибель плода.

Среди детей, рожденных от матерей с хронической никотиновой интоксикацией преобладали девочки (19 детей), большинство детей (30) родились доношенными, на момент родов срок беременности составил в среднем 259 дней. Антропометрические данные новорожденных отражены в таблице 1.

Таблица 1 — Показатели антропометрических данных новорожденных

Показатели антропометрии новорожденных	Медиана (25÷75 перцентиль)		Уровень значимости (p) (1–2) p-level
	1 группа (мальчики)	2 группа (девочки)	
Масса при рождении (г)	3160 (2750÷3650)	2930 (2510÷3230)	1,000000
Масса при выписки (г)	3265 (2720÷3560)	2862 (2450÷3280)	1,000000
Рост (см)	51 (50÷53)	51 (48÷53)	1,000000
Окружность головы (см)	33 (32÷35)	34 (32÷35)	1,000000
Окружность груди (см)	33 (32÷34)	33 (31÷34)	0,083265
ЧД (уд/мин)	42 (41÷48)	44 (42÷46)	1,000000
ЧСС (уд/мин)	143 (142÷145)	142 (140÷145)	1,000000

Согласно данным таблицы 1, в результате исследования не было выявлено различий между антропометрическими показателями новорожденных разных полов. При обработке данных, полученных в ходе исследования, выявлена слабая положительная корреляция между возрастом матери и массой при рождении, массой при выписки, ростом, окружностью груди ($r = 0,38–0,46$, $p < 0,05$). Так же можно отметить слабую положительную корреляцию между сроком беременности во время родов и массой ребенка при рождении, массой при выписки, ростом, окружностью груди ($r = 0,36–0,63$, $p < 0,05$). Чем старше мать и чем ближе срок беременности к 40 неделям, тем больше масса тела и тем ближе показатели роста, окружности головы и груди к норме.

При оценке асфиксии при рождении по шкале Апгар было выявлено, что у 1 новорожденного состояние соответствовало тяжелой асфиксии (1 балл) на первой минуте жизни, которая сохранялась и на пятой минуте жизни (3 балла). У 4 детей отмечалась умеренная асфиксия при рождении (4–6 баллов), при этом у 3 детей умеренная асфиксия не была купирована к пятой минуте жизни. Остальные 28 новорожденных в первую и пятую минуты жизни имели оценки по шкале Апгар 8 баллов, что говорит об отсутствии асфиксии при рождении. Согласно данным нашего исследования, у новорожденных выявлена следующая патология: у 4 новорожденных — низкая масса тела при рождении, один ребенок родился в сроке гестации 26 недель с экстремально низкой массой тела при рождении (900 г), синдром Дауна был выявлен у 2 детей, механическая аспирация — у 1 ребенка.

Выводы

Чаще хронической никотиновой интоксикацией страдают беременные женщины в возрасте 29 лет и имеют высокий паритет беременности и родов. Течение беременности

сопровождает развитием хронической фето-плацентарной недостаточности, преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, а также синдромом задержки внутриутробного развития плода, реже антенатальной гибелью плода.

Разница между гендерами в различиях между антропометрическими данными детей, от матерей с хронической никотиновой интоксикацией, не установлена. Однако, отмечается слабая положительная корреляция между возрастом матери, сроком гестации и антропометрическими данными у новорожденных. Состояние детей при рождении, от матерей исследуемой группы характеризуется развитием асфиксии умеренной степени. Хроническая никотиновая интоксикация явилась одной из ведущих причин формирования следующих патологий: антенатальная гибель плода, мекониальная аспирация, синдром Дауна, а также задержка развития плода.

УДК 618.5-001.3-053.2(476.2)

РОДОВЫЕ ТРАВМЫ У ДЕТЕЙ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Байко В. А., Лапицкая Е. В.

Научный руководитель: ассистент Л. С. Сергейчик

Учреждение образования

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

Введение

Родовая травма новорожденных остается актуальной проблемой в мире на сегодняшний день. По данным различных авторов, частота родовых травм составляет до 11 % среди всех новорожденных. Родовая травма представляет собой разнообразные повреждения плода во время родового акта. В структуру родовой травмы входят повреждения: мягких тканей; костно-суставной системы; кровоизлияния во внутренние органы; центральной и периферической нервной системы. В возникновении родовой травмы играют роль факторы как со стороны женщины, так и плода (отягощенный акушерский анамнез, осложнения беременности, экстрагенитальная патология, возникновение хронической маточно-плацентарная недостаточность, которая в свою очередь ведет к хронической гипоксии плода), так и со стороны родового процесса (увеличенная сила мышечных сокращений матки, узкий таз, быстрые и стремительные роды, аномалии расположения плода, нарушение биомеханизма родов) и ведения родов медицинским персоналом (ошибки оказания акушерских пособий). Родовая травма остается одной из самых актуальных проблем в мире, т. к. несет в себе последствия для нормального физического и умственного развития ребенка. В почти половине случаев поражение нервной системы при родовых травмах ведет к инвалидизации ребенка. Благодаря этому, данная проблема остается востребованной у врачей разных специальностей.

Цель

Изучить структуру родовых травм у детей Гомельской области, и их взаимосвязь с особенностями течения родов.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 98 медицинских карт стационарных пациентов, проходивших лечение по поводу родовых травм в неврологическом отделении для новорожденных на базе учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница». Полученные данные заносились в базу электронную базу данных Excel, проводилась статистическая обработка данных с использованием программы «Statistica» 10.0.