

Зайцева О. А.

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

Введение

подавляющее большинство новорожденных рождается здоровыми. Отклонения в состоянии здоровья ребенка зачастую зависят от состояния здоровья и анамнеза матери. Инфекционная патология является одной из наиболее актуальных проблем перинатологии, она определяет высокий уровень заболеваемости и смертности детей. Внутриутробное инфицирование плода и новорожденного играет существенную роль в развитии инфекционно-воспалительных заболеваний. Под внутриутробным инфицированием плода и новорожденного понимают патологическое состояние, которое формируется под влиянием многих неблагоприятных факторов, среди которых ведущее место занимает инфекционная патология матери и связанное с ней микробное внутриутробное инфицирование околоплодных вод, плаценты, пуповины, плода на фоне изменения иммунологической реактивности новорожденного. К факторам риска развития внутриутробного инфицирования в антенатальном периоде относят отягощенный акушерский анамнез — выкидыши, мертворождения, предыдущие преждевременные роды, смерть предыдущих детей в периоде новорожденности, аборт; патология течения беременности — гестозы, угроза прерывания беременности, многоводие, истмико-цервикальная недостаточность и ее хирургическая коррекция, обострение хронических инфекционных и соматических заболеваний; генитальная патология — урогенитальная инфекция, кольпит, эндоцервицит, патология со стороны плаценты, перенесенные инфекционные заболевания во время беременности. Инфицирование может происходить гематогенным, трансплацентарным, трансдецидуальным (из гнойных очагов между стенкой и децидуальной оболочкой), нисходящим (через маточные трубы из очага в брюшной полости), восходящим (из влагалища) путями. Характер и тяжесть инфекционного процесса у плода определяется сроком гестации на момент инфицирования [1].

Цель

Провести анализ состояния здоровья новорожденных детей, заболеваемость и ее взаимосвязь с анамнезом матери.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе родильного дома учреждения «Гомельская областная клиническая больница». Путем свободной выборки был проведен ретроспективный анализ историй развития новорожденных, родившихся в период с 2015 по 2020 гг. Было проанализировано 200 историй развития новорожденных. Обработка полученных данных была проведена с использованием программы «Microsoft Excel 2016».

Результаты исследования и их обсуждение

Наиболее часто встречающимися фоновыми заболеваниями во время беременности являлись острые респираторные инфекции и кольпиты различной этиологии. ОРИ во время беременности переболели 59 (30 %) женщин, кольпиты отмечались у 24 (12 %) матерей, сочетанная патология была у 7 (4 %) матерей, остальные 110 (54 %) человек фоновых заболеваний не имели. Внутриутробная инфекция у детей от матерей, имевших фоновые заболевания во время беременности, реализовалась у 7 (4 %) детей. Структура заболеваемости была следующей: синдром дыхательных расстройств — 4 (57 %) ребенка, врожденная

пневмония — 2 (29 %) новорожденных, диагноз «Внутриутробная инфекция без дополнительного уточнения» был выставлен 1 (14 %) ребенку. Из всех детей, рожденных от матерей, имевших фоновые заболевания во время беременности, 20 (22 %) новорожденных получали антибиотик в связи с заболеванием, а также с возможными рисками реализации ВУИ. Касаясь акушерско-гинекологического анамнеза, предшествующие беременности, закончившиеся абортми, выкидышами, неразвивающимися беременностями, были в прошлом у 56 (28 %) женщин, угроза прерывания настоящей беременности на разных сроках была у 18 (9 %) матерей, у остальных 126 (63 %) пациенток акушерско-гинекологический анамнез осложнен не был. Внутриутробная инфекция реализовалась у 8 (11 %) детей из всех, родившихся от матерей с осложненным анамнезом по акушерству и гинекологии. Всем им был выставлен диагноз: «Внутриутробная инфекция без дополнительного уточнения». Антибактериальная терапия была назначена 12 (16 %) детям из всех детей от матерей с осложненным акушерско-гинекологическим анамнезом. Антибактериальная терапия была назначена по поводу реализованной инфекции и возможного риска реализации ВУИ.

Выводы

В результате проведенного анализа было установлено, что у детей, рожденных от матерей, имевших осложненный акушерско-гинекологический анамнез, чаще происходила реализация внутриутробной инфекции, чем у детей, матери которых имели фоновые заболевания во время беременности. В то же время антибактериальная терапия для предотвращения реализации ВУИ чаще назначалась детям от матерей, имевших неблагоприятный фон течения беременности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ткаченко, А. К. Неонатология / А. К. Ткаченко, А. А. Устинович. — Минск: Выш. шк., 2017. — С. 225–232.

УДК 616.12-008.318-053.2(476.2)

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Зарянкина А. И., Говор В. А., Башлакова А. Ю.

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

Введение

Актуальность проблемы нарушений ритма сердца (НРС) у детей объясняется рядом причин: с одной стороны, высокой частотой развития жизнеугрожающих осложнений, таких как внезапная смерть, сердечная недостаточность, тромбоэмболии, аритмогенная кардиомиопатия, остановка сердца и связанный с ними высокий риск летального исхода; с другой — ростом выявляемости данной патологии у детей, который связан как с улучшением качества диагностики, так и с увеличением количества детей с врожденными и приобретенными органическими заболеваниями сердца, о чем свидетельствуют данные клинико-эпидемиологических исследований последних лет. При холтеровском мониторинге распространенность НРС достигает 50 %. По данным зарубежных авторов, 5 % госпитализаций детского населения в отделения интенсивной терапии связаны с аритмиями. В педиатрической практике жизнеугрожающие аритмии составляют около 1,5 % всей сердечно-сосудистой патологии и 5,6 % всех НРС [1].

Цель

Определить частоту встречаемости НРС и проводимости у новорожденных и детей первого полугодия жизни в зависимости от постоянного места проживания.