

## **ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С НИЗКОЙ И ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ**

*Шестак Д.А., Урбанович О.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Научный руководитель – доцент Хильмончик Н.Е.*

## **PHYSICAL DEVELOPMENT ASSESMENT OF PREMATURE INFANTS WITH LOW AND EXTREMELY LOW BIRTH WEIGHT**

*Shestak D.A., Urbanovich O.V.*

*Grodno State Medical University, Belarus*

*Scientific adviser – professor Chilmonczyk N.E.*

**Актуальность.** В последние годы возрастает проблема недоношенности новорожденных в связи с увеличением частоты преждевременных родов. Физическое развитие служит показателем функциональной зрелости организма и является одним из важных критериев для характеристики состояния детского населения, имеет большое социальное значение.

**Цель.** Оценить показатели физического развития детей с низкой массой тела (НМТ) и экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) при рождении и проанализировать их вес и длину тела в возрасте 1 и 3 года жизни.

**Материалы и методы исследования.** Нами было проведено ретроспективное статистическое исследование путем анализа историй развития ребенка на базе ГУЗ «Детская поликлиника №1 г.Гродно», прикрепленных по месту обслуживания. В исследование включены 20 историй развития ребенка, родившихся с НМТ и ЭНМТ, выхаживавшихся на базе родильных отделений г.Гродно и ГОДКБ в 2015-2016 годах. Гестационный возраст детей при рождении - от 210 до 252 дней.

**Результаты.** Средний срок гестации на момент рождения составил 235,49 ( $\pm 3,89$ ) дней. Средняя масса при рождении составила – 2077 ( $\pm 81,56$ ) г, длина тела – 44 ( $\pm 0,59$ ) см, окружность головы – 30,65 ( $\pm 0,49$ ) см, окружность груди – 28,5( $\pm 0,51$ ) см. Средний возраст родильниц составил 34 ( $\pm 1,096$ ) года. Среднее число родов у каждой по счету - 1,8 ( $\pm 0,28$ ). Родоразрешение происходило естественным путем у 35% женщин, путем кесарева сечения – 65%. Генитальная и экстрагенитальная патология матерей была следующей: 10% – уреоплазмоз, 70% – угроза прерывания беременности, 15% – хронический пиелонефрит, 10% – анемия, 15% – хроническая фетоплацентарная недостаточность. На ИВЛ находились 30% новорожденных. При оценке состояния новорожденных по шкале Апгар: 90% респондентов имели – 8/8 баллов, 5% – 7/7 баллов и 5% ребенок – 6 баллов (ИВЛ). Средние сутки выписки домой составили 25,49 ( $\pm 4,01$ ) дней. По группам риска на 1-м году жизни младенцы распределились следующим образом: внутриутробная инфекция – у 90%, перинатальное поражение нервной системы – у 80%, трофические нарушения – у 20%, анемия – у 35%, пневмония – у 10% респондентов. Среднее количество зубов к 1 году жизни у детей составило 5,07 ( $\pm 0,51$ ). К первому году жизни средняя масса составила 9474 ( $\pm 298$ ) г, длина тела – 75,59 ( $\pm 0,64$ ) см. На третьем году жизни средняя масса составила 14093 ( $\pm 655$ ) г, длина тела – 96,55 ( $\pm 2,05$ ) см. Группа здоровья у всех недоношенных новорожденных на 1-м году жизни II-б.

**Выводы.** Проведенный анализ показал, что исследуемая группа недоношенных детей, имеющих низкие показатели физического развития при рождении, к третьему году жизни соответствуют данной возрастной группе.

### **Литература**

1. Алямовская, Г. А. Особенности физического развития глубоко недоношенных детей на первом году жизни / Г. А. Алямовская, Е. С. Кешишян, Е. С. Сахарова // Вестн. соврем. клин. мед. – 2013. – Т. 6, № 6. – С. 6–14.