

# Перинатальные факторы риска и течение внебольничной пневмонии у детей первого года жизни

Сулейманова Л.И., Рахманкулова З.Ж.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Республика Узбекистан

**Актуальность.** Внебольничные пневмонии у детей раннего возраста в структуре бронхолегочной патологии занимают важное место. Клиническое состояние и течение внебольничной пневмонии у детей в значительной степени осложняется при наличии целого ряда факторов риска и тяжелой сопутствующей патологии.

**Цель исследования.** Установить значимость перинатальных факторов риска при среднетяжелом и тяжелом течении внебольничной пневмонии у детей первого года жизни.

**Пациенты и методы.** Исследования проводились на базе городской детской больницы № 5. Обследованы 133 ребенка первого года жизни с внебольничными пневмониями. Из них 1-ю группу составили 68 детей со среднетяжелым течением, а 2-ю группу — 65 детей с тяжелой степенью внебольничной пневмонии. Проведены клинико-anamnestические и статистические исследования.

**Результаты.** Изучение состава наблюдаемых групп по гендерному признаку показало, что среди детей 1-й группы мальчиков было  $73,5 \pm 0,6\%$ , а девочек —  $26,5 \pm 0,6\%$ , во 2-й группе соответственно  $55,4 \pm 0,8\%$  и  $44,6 \pm 0,8\%$ , отсюда видно, что среднетяжелая степень внебольничной пневмонии чаще наблюдается у мальчиков, а тяжелая степень чаще развивается у девочек. Изучение гестационного возраста наблюдавшихся детей показало, что

среди детей со среднетяжелым течением пневмонии больше было родившихся доношенными —  $72,0 \pm 0,7\%$ , чем родившихся недоношенными —  $28,0 \pm 0,7\%$ . При внебольничной пневмонии тяжелой степени число детей, родившихся недоношенными, несколько преобладало —  $53,8 \pm 0,8$  над количеством доношенных детей —  $46,2 \pm 0,8\%$ . Среди перинатальных факторов риска тяжелая преэклампсия в анамнезе у матерей 1-й группы встречалась в  $17,6 \pm 0,6\%$  случаев, а во 2-й группе — в  $32,3 \pm 0,7\%$ , anomальное предлежание плаценты соответственно в  $4,4 \pm 0,3\%$  и в  $17 \pm 0,6\%$  случаев. Преждевременный разрыв плодных оболочек у детей в анамнезе матерей 1-й группы отмечался в  $5,88 \pm 0,3\%$ , а во 2-й группе в 5 раз больше — в  $20 \pm 0,6\%$  случаев. Изучение характера околоплодных вод показало, что в 1-й группе длительный безводный промежуток и помутнение околоплодных вод отмечались в  $16,2 \pm 0,5\%$ , а во 2-й группе — в  $24,6 \pm 0,7\%$  случаев. Обвитие пуповины у детей 1-й группы наблюдалось в  $14,7 \pm 0,5\%$ , а во 2-й группе — в  $23 \pm 0,6\%$  случаев.

**Заключение.** Таким образом, степень тяжести течения внебольничных пневмоний у детей первого года жизни во много зависит от таких перинатальных факторов риска, как гестационный возраст ребенка при рождении, преэклампсия, патология плаценты и околоплодных вод.