

Особенности состояния здоровья маловесных детей с бактериальными инфекциями в младенческом периоде

Ходжамова Н.К.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Республика Узбекистан

Актуальность. Одной из наиболее актуальных проблем акушерства и неонатологии является невынашивание беременности и рождение детей с низкой массой тела (менее 2500 г) в результате преждевременных родов или задержки роста внутриутробного ребенка.

Цель исследования. Изучить особенности состояния здоровья маловесных детей с бактериальными инфекциями в младенческом периоде.

Пациенты и методы. Всего были обследованы 65 новорожденных детей в семейной поликлинике № 7 г. Чирчика Ташкентской области. Все дети были разделены на группы: 1) основная группа — 65 маловесных детей с бактериальной инфекцией; 2) контрольная группа — 20 практически здоровых детей. Проведено катамнестическое наблюдение за новорожденными детьми исследуемых групп на первом году жизни.

Результаты. Наши исследования показали, что наибольший удельный вес патологии маловесных детей с бактериальной инфекцией на первом году жизни представлен заболеваниями нервной системы. Частота встречаемости болезней нервной системы в виде двигательных, вегето-висцеральных и психомоторных нарушений у детей основной группы на первом году жизни в 1,5 раза превосходит этот показатель у детей контрольной группы ($60,6 \pm 2,8\%$ и $40,3 \pm 4,5\%$; $p < 0,001$).

Заболевания органов дыхания (пневмония, бронхит, фарингит, назофарингит, синусит, ринит и др.) в структуре заболеваемости занимают второе место, почти в 2 раза превосходя распространенность этих болезней среди здоровых детей ($54,9 \pm 2,8\%$ против $24,3 \pm 3,2\%$; $p < 0,001$). Среднее количество случаев зарегистрированных ОРЗ на первом году жизни достоверно выше в основной группе,

чем в контрольной группе. Расстройства питания встречались у маловесных детей с бактериальной инфекцией на первом году жизни в $53,0 \pm 2,8\%$ случаев, в контрольной группе — в $22,6 \pm 3,0\%$ случаев ($p < 0,05$).

Инфекционные заболевания (острые инфекции верхних дыхательных путей, грипп, кандидоз и др.) в ряду распространенности также имели высокую частоту — $37,1 \pm 2,7\%$ против $16,0 \pm 3,4\%$ ($p < 0,001$).

Частота болезней крови и кроветворных органов (анемии различной этиологии и др.) среди детей основной группы составила $27,0 \pm 2,5\%$, в контрольной группе — $4,2 \pm 1,8\%$ ($p < 0,001$). Данная патология чаще всего связана с недостаточным поступлением в организм маловесного ребенка необходимых веществ при искусственном вскармливании.

Заболевания органов пищеварения (рвота, срыгивания, запоры и др.) в структуре заболеваемости детей первого года жизни также занимают немаловажное место и наблюдается больше у детей основной группы, чем контрольной группы — соответственно $12,4 \pm 1,9\%$ и $9,8 \pm 2,5\%$.

Заболевания кожи и подкожной клетчатки (дерматиты, эритема, ожоги, экзема и др.) у детей основной группы заняли последнюю позицию — $9,5 \pm 1,7\%$, что почти в 4 раза больше, чем в контрольной группе — $2,5 \pm 1,4\%$ ($p < 0,05$).

Заключение. В структуре заболеваемости маловесных детей с бактериальной инфекцией в возрасте до одного года наиболее частыми оказались болезни нервной системы и органов дыхания. По всем нозологическим группам заболеваний у детей основной группы отмечалось достоверное различие с контрольной группой.