



# **АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ - 2015**

**Сборник тезисов докладов  
69-й научно-практической конференции  
студентов и молодых ученых с  
международным участием**

Минск БГМУ  
2015

УДК 61:615.1(043.2)

ББК 52я73

А43

Рецензенты: член-корреспондент НАН Беларуси, д.м.н., профессор Висмонт Ф. И.; д.м.н., профессор Таганович А. Д.; заслуженный деятель науки РБ, д.м.н., профессор Третьяк С. И.

Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2015"  
сборник тезисов докладов 69-й научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием.

В авторской редакции.

/под редакцией профессора О. К. Кулаги, профессора Е. В. Барковского, -  
Минск: БГМУ, 2015/

ISBN 978-985-567-176-4

Содержатся тезисы докладов студентов и молодых ученых, посвященных широкому кругу актуальных проблем современной теоретической и практической медицины и фармации. Рекомендован студентам высших учебных медицинских заведений и медицинских колледжей, врачам, научным сотрудникам.

ISBN 978-985-567-176-4



УДК 61:615.1(043.2)

ББК 52я73

А43

*Великанова Т. В.*

## **НЕКОТОРЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТРЕХЛЕТНЕГО КАТАМНЕЗА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННО**

*Научный руководитель проф. Боярская Л. Н.*

*Кафедра детских болезней ФПО*

*Запорожский государственный медицинский университет,*

*г. Запорожье*

**Актуальность.** В педиатрии в настоящее время большое внимание уделяется вопросам достижения хороших отдаленных результатов состояния здоровья и качества жизни детей, рожденных преждевременно с очень низкой и экстремально низкой массой тела (ОНМТ и ЭНМТ соответственно). У большинства младенцев патология, приводящая к инвалидизации, имеет отсроченный характер, потому общепризнанной является важность мониторинга долгосрочных результатов для этих пациентов, как показателя качества и эталона эффективности помощи, получаемой ребенком.

**Цель:** оценить результаты трехлетнего катамнестического наблюдения за детьми, рожденными с ОНМТ и ЭНМТ.

**Материал и методы.** На учете в кабинете катамнеза находилось 26 пациентов (14 мальчиков и 12 девочки) родившихся преждевременно с ОНМТ и ЭНМТ. Дети наблюдались после рождения с момента выписки из стационара до трехлетнего возраста по индивидуальным программам. Средний гестационный возраст детей при рождении составлял 27,1 нед (25-29 нед.), средняя масса детей с ЭНМТ –  $878 \pm 60$  г, с ОНМТ –  $1325 \pm 38$  г; средняя длина детей с ЭНМТ –  $33,7 \pm 1,2$  см, с ОНМТ –  $39 \pm 0,8$  см. После рождения все младенцы проходили этапы лечения в реанимационных отделениях, затем – отделениях выхаживания преждевременно рожденных детей. После выписки пациенты передавались в кабинет катамнестического наблюдения где для них разрабатывались индивидуальные программы наблюдения, ре- и абилитации.

**Результаты и их обсуждение.** В структуре заболеваемости преобладала патология нервной системы. Мониторинг состояния здоровья данной группы детей установил, что к трехлетнему возрасту 11,5% из них были практически здоровыми (в возрасте 1 год здоровых детей не было); 34,6 % имели минимальную мозговую дисфункцию (15,4% в возрасте 1 год); 27% отставали в психомоторном, речевом, физическом развитии соответственно скорригированному возрасту (61,5% в возрасте 1 год); у 27% сформировался ДЦП (23% в возрасте 1 год). Примечательно, что наиболее выраженные позитивные результаты наблюдались у детей, родители которых имели высокий комплаенс в отношении проводимых программ.

### **Выводы:**

1 Неблагоприятные в отношении здоровья и качества жизни последствия преждевременных родов у ребенка с низкой массой тела при рождении улучшаются по мере его роста, во многом зависят от правильного выполнения индивидуальных программ и участия родителей в их реализации.