

*Е. А. Ткачев, А. А. Логунович*  
**ВЗАИМОСВЯЗЬ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА С ПАТОЛОГИЕЙ  
ЦНС У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. О. Н. Назаренко*

*Кафедра пропедевтики детских болезней,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*10-я городская детская клиническая поликлиника*

***Резюме.** В данной статье рассматривается взаимосвязь различных факторов риска и их влияние на риск развития патологии ЦНС у детей первого года жизни. Проанализированы анамнезы жизни 42 пациентов.*

***Ключевые слова:** факторы риска (социальные, биологические), патология ЦНС, группы сравнения, оценка здоровья.*

***Resume.** This article discusses the relationship between different risk factors and their impact on the risk of CNS pathology in infants. We analyzed the medical history of 42 patients.*

***Keywords:** risk factors (social and biological), the pathology of the CNS, the comparison group,*

*the evaluation of health.*

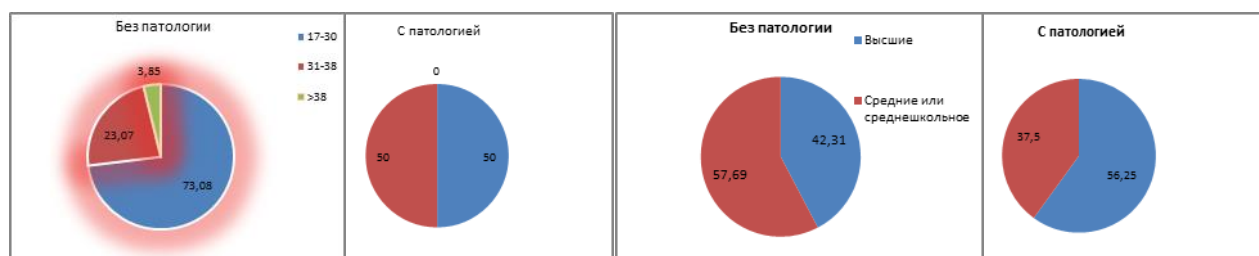
**Актуальность.** Нарастание частоты встречаемости патологии беременности (токсикозы первой и второй половины, угроза прерывания беременности, её невынашивание), а также высокая частота родов посредством кесарева сечения и акушерского пособия обуславливают необходимость постоянного изучения данных отклонений в акушерском анамнезе с целью минимизации их влияния на состояние здоровья младенцев.

**Цель:** Изучение различных социальных, акушерских, медицинских факторов риска развития патологии ЦНС, с выделением наиболее значимых.

**Задачи:** Оценить влияние некоторых социальных факторов риска на развитие патологии ЦНС у детей первого года жизни, изучить данные акушерского анамнеза, характер течения беременности, родов, у детей с наличием патологии ЦНС и без таковой и провести анализ состояния здоровья на первом году жизни в группах сравнения.

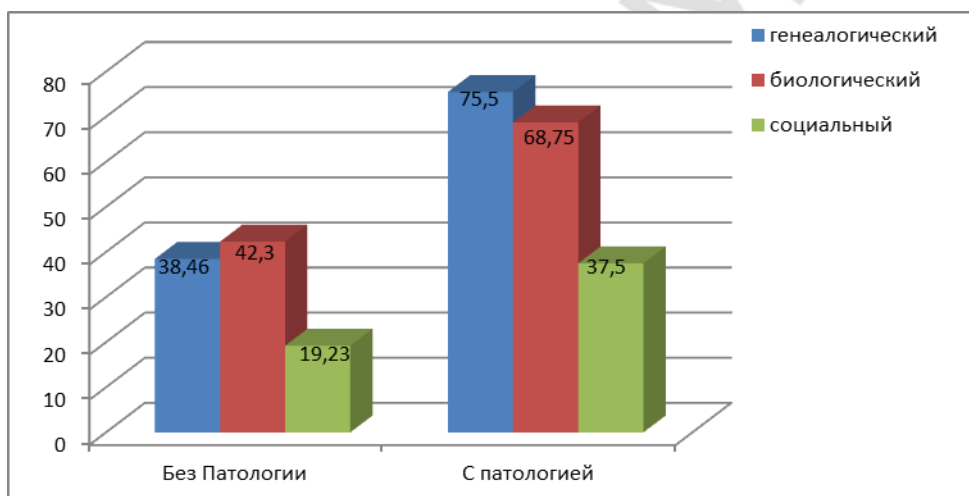
**Материал и методы:** с помощью разработанной анкеты проведено анкетирование матерей и медицинского персонала 42 пациентов первого года жизни (26 – без патологии ЦНС, I группа; 16 – наблюдаемых у невропатолога в течение первого года жизни, II группа). Изучены данные амбулаторных карт указанных детей, с учетом обменных карт из роддома и дальнейшего наблюдения на участке.

**Результаты и их обсуждение.** В процессе последовательного изучения социальных, биологических, акушерских, факторов риска, а также анализа состояния здоровья ребенка на первом году жизни получены следующие результаты. В исследованных социальных факторах риска (возраст матери и отца, образование матери и отца, условия труда, вредные привычки, состав семьи, наличие неблагоприятного генеалогического, биологического, социального анамнеза) наиболее значимыми явились: возраст матери (Рисунок1), её образование (Рисунок2), а также неблагоприятный генеалогический, биологический, социальный анамнез (Рисунок3), с достоверными различиями в группах сравнения.

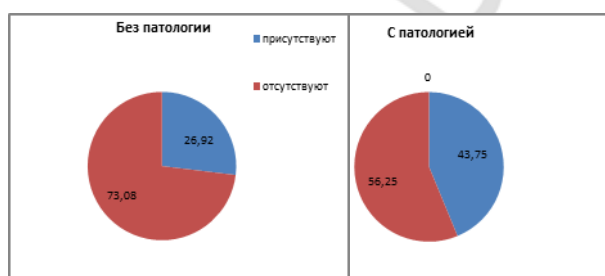


**Рисунок 1**-возраст матери

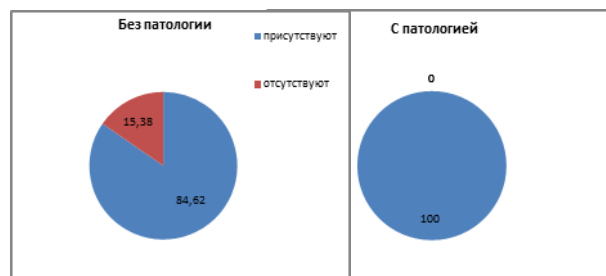
**Рисунок 2**-Образование матери



**Рисунок 3-**Наличие неблагоприятного анамнеза



**Рисунок 4-** Болезни матери во время беременности.



**Рисунок 5-**Угроза выкидыша



**Рисунок 6 -** Осложнения во время родов

В биологических факторах наиболее интересным результатом явилась болезни матери во время беременности(Рисунок4). Несмотря на то, что 84,62% матерей в первой группе также болели во время беременности, во второй группе экстрагенитальная патологии наблюдалась в 100% случаев, и часто имели место сочетанная патология и повторные заболевания в течение беременности(Рисунок4). Наличие осложнений во время родов(Рисунок6). наблюдалось в 15,38±7,07% случаев в первой группе и у 43,75±12,4% случаев – во второй,  $P < 0,05$ , угроза выкидыша(Рисунок5). – в 26,92±8,69% и в 43,75±12,4% случаев соответственно,  $P < 0,1$ .

Анализ состояния здоровья детей групп сравнения на первом году жизни учитывал характер вскармливания, количество перенесённых инфекционных, аллергических и других заболеваний. и показал высокую частоту повторных ОРЗ в группе детей с патологией ЦНС, составившую у них  $18,75 \pm 9,7\%$ , тогда как в группе 1 таких детей было всего  $3,85 \pm 3,77\%$  ( $P < 0,05$ ), а также аллергической патологии, которая наблюдалась  $43,75 \pm 12,4\%$  и  $26,92 \pm 8,69\%$  случаев соответственно,  $P < 0,1$ .

**Заключение:** Наиболее существенными социальными факторами, влияющими на риск развития патологии ЦНС у детей является возраст матери, её образование и неблагоприятный генеалогический, биологический и социальный анамнез. Из биологических факторов, обуславливающих риск патологии ЦНС у детей, следует выделить заболевания матери во время беременности, угроза прерывания и невынашивание беременности, а также осложнения во время родов. Дети из группы риска патологии ЦНС имеют более высокую частоту интеркуррентных острых респираторных заболеваний и риск развития аллергической патологии.

**Информация о внедрении результатов исследования.** По результатам настоящего исследования опубликованы 1 тезисы докладов, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс (кафедры пропедевтики детских болезней Белорусского государственного медицинского университета).

*E. A. Tkachev, A. A. Logunovich*

## **RELATIONSHIP VARIOUS RISK FACTORS WITH THE PATHOLOGY OF THE CNS IN INFANTS**

*Tutor Professor O. N. Nazarenko*

*Department propaedeutics childhood diseases*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

*"4 - I City Children's Clinical Hospital ", Minsk*

### **Литература**

1. Мазурин А.В. Пропедевтика детских болезней / А.В. Мазурин, И.М. Воронцов. – М.: 1986. – 430 с.
2. «Пропедевтика детских болезней». / Под ред. А.А. Баранова. – М.: 1998. – 336 с.
3. Мазурин А.В. Пропедевтика детских болезней / А.В. Мазурин, И.М. Воронцов. – «Фолиант». - М.:,2000. – 542 с.
4. Пропедевтика детских болезней //Под редакцией Н.А. Геппе, Н.С.Подчерняевой. - Учебник. - изд. «ГЭОТАР-Медиа». – М.:, 2008. 462 с.
5. Прокопьева С.И. Питание детей первого года жизни / С.И. Прокопьева. - Информационное письмо.- ГУ РИМЦ, Якутск:, 2005. – 20 с