

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 катamnестического наблюдения за детьми, рожденными с ОНМТ и ЭНМТ.

Материал и методы. На учете в кабинете катamnеза 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 ± 60 г, с ОНМТ – 1325 ± 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 катamnестического 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.