

*Маркевич Е. К.*

## **ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП РИСКАНОВОРОЖДЕННЫХ И РЕАЛИЗАЦИИ РИСКОВ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ДВУХ ЛЕТ ЖИЗНИ**

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

*Кафедра пропедевтики детских болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В последние несколько десятилетий в роддомах и далее в детских поликлиниках принято выделять группы риска новорожденных на основе акушерского и семейного анамнеза с целью дифференцированного наблюдения за детьми первого года жизни. Анализ наблюдения за детьми из групп рисков и оценка частоты реализации рисков в течение первых двух лет жизни всегда актуальна и способствует улучшению наблюдения за детьми.

**Цель:** оценка наблюдения за детьми из наиболее часто встречающихся групп риска: возникновения патологии центральной нервной системы (ЦНС), внутриутробного инфицирования (ВУИ) и их сочетаний с последующей детальной оценкой реализации риска ВУИ и формирования пищеварительных дисфункций.

**Материалы и методы.** Для реализации указанной цели был проведен анализ историй развития детей 2017 года рождения на одном педиатрическом участке 10 детской клинической больницы методом сплошной выборки. Соотношение девочек и мальчиков в представленной выборке составило 60% и 40% соответственно. При анализе группы наблюдения на грудном вскармливании до 6 месяцев находилось 60% детей, на искусственном - 32%, на смешанном - 8%.

**Результаты и их обсуждение.** Анализ осложнений течения беременности показал, что наиболее часто встречались урогенитальные инфекции, которые наблюдались у 49 (98%) женщин (кольпиты, пиелонефриты, эрозия шейки матки, бактериальное носительство стафилококка и хламидиоза), остальные состояния (респираторные заболевания, гастрит, анемия, миопия, ожирение, заболевание сердечно-сосудистой системы) встречались в единичных случаях. Патология родов встречалась с невысокой частотой: обвитие пуповины, разрыв промежности, первичная слабость родовой деятельности. Данная группа риска по ВУИ 67% сочеталась с группой риском по ЦНС. При последующем наблюдении за детьми на первом году жизни реализация патологии ВУИ отсутствовала только у 2 (4%) детей, у остальных наблюдалась либо функциональная патология желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): дисбактериоз у 19 (40%) детей, острый гастрит у 2 (4%) детей, кандидоз у 3 (6%) детей, колит у 2 (4%) детей, гастроэзофагеальный рефлюкс, глистная инвазия – в одном случае, либо пищевая аллергия у 24 (51%) детей, которая у 4 детей привела к развитию атопического дерматита. На втором году жизни у детей были обнаружены: дисбактериоз кишечника в 6 (26%) случаях, гастроэнтерит - в 4 (17%), белково-энергетическая недостаточность - в двух (9%), глистная инвазия - в трёх (13%) детей и пищевая аллергия у 8 (35%) детей.

**Вывод.** У детей чаще всего наблюдается сочетание рисков патологии ЦНС и ВУИ. Имеет высокая частота инфицирования у матерей во время беременности, особенно настораживает высокая частота встречаемости урогенитальных инфекций, что составило 98%. Наличие отягощенности ВУИ приводит к развитию двух групп патологических состояний: функциональных нарушений ЖКТ и аллергических состояний.