

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ТРЕХ ЛЕТ ЖИЗНИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИИ

*Янковская Н.И., канд. мед. наук, доцент*

*Гродненский государственный медицинский университет*

Заболеваемость детей после перенесенной врожденной пневмонии остается актуальной проблемой медицины.

*Целью* нашего исследования явился анализ последствий перенесенной пневмонии в периоде новорожденности на основании изучения отдаленного катамнеза.

Изучен катамнез 21 ребенка, перенесшего врожденную пневмонию.

Анализ заболеваний в катамнезе показал, что на первом году жизни почти половина детей болела респираторной патологией более 4 раз в год, но среди недоношенных этот показатель был несколько больше (52 %), чем среди доношенных (42 %). Трое (14,3 %) детей повторно перенесли пневмонию (2 из них — недоношенные). На втором году жизни число часто болеющих детей (ЧБД) уменьшилось, в большей степени среди доношенных, соответственно 21 и 32 %. На третьем году жизни общее число ЧБД было одинаковым среди доношенных и недоношенных младенцев. У 52,4 % недоношенных и у 37,5 % доношенных выявлена анемия. Все дети, у которых пневмония протекала на фоне перинатального поражения ЦНС, имели неврологическую симптоматику. У троих отмечалась задержка психомоторного развития. Отмечена высокая частота (28,6 %) аллергических реакций на первом году жизни, дети находились на искусственном вскармливании.

Таким образом, дети, перенесшие пневмонию в периоде новорожденности, требуют дифференцированного подхода при наблюдении за ними в поликлинике, с уделением особого внимания проведению мероприятий, повышающих общую сопротивляемость организма ребенка к инфекции (достаточное пребывание на свежем воздухе, витаминотерапия, ЛФК, массаж, закаливание, применение иммуномодуляторов) и лечению фонового заболевания. Высокая частота аллергических реакций диктует необходимость усиления пропаганды грудного вскармливания и рационального пищевого режима.