

# СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Турсунбаева Феруза Фазыловна, Ходжиметов Хасан Абассович, Иммамова Акида Обиджановна

Ташкентский Педиатрический медицинский институт, 100164, Ташкент, ул. Богишамол, 223

E-mail: gulyamova1954@mail.ru

*Ключевые слова: синдром Дауна; новорожденные; адаптация; транзиторные состояния*

**Введение.** Хромосомные болезни — большая группа наследственных болезней с множественными пороками развития, обусловленная нарушением числа и структуры хромосом. Синдром Дауна («монголизм») — одна из наиболее частых генетических хромосомных патологий, встречающаяся примерно у одного из 700–1000 новорожденных

**Цель исследования.** Изучить состояния здоровья детей с синдромом Дауна в раннем неонатальном периоде

**Материалы и методы.** Обследовано 60 новорожденных детей. Исследуемые новорожденные были разделены на 2 группы: 1 — группу составили 40 новорожденных детей с синдромом Дауна (основная), 2 — группу 20 доношенных новорожденных детей (группа сравнения).

**Результаты.** исследования. Оценка состояния новорожденных детей основной группы по шкале Апгар на 1 и 5 минутах жизни имела более низкие показатели в оценке по шкале в отличие от детей группы сравнения  $7,9 \pm 0,18$  и  $8,8 \pm 0,10$  соответственно ( $p < 0,01$ ). Число новорожденных детей с синдромом Дауна низкими оценками по шкале Апгар на первой минуте 4–6 и 0–3 баллов было сравнительно больше и составило — 42% и 100%, чем в группе сравнения. У основного контингента обследованных новорожденных наблюдалось удовлетворительное состояние при рождении (68,3%) в обеих группах. Средне тяжелое (20%), и тяжелое состояние (15%) чаще наблюдалось в группе новорожденных детей с синдромом Дауна, а крайне тяжелое состояние наблюдалось только среди детей с СД (5%).

При исследовании уровня гемоглобина в группах обследования различий не обнаружено. В основной группе данный показатель составил  $184,74 \pm 1,649$  г/л, в группе сравнения  $193,1 \pm 3,152$  г/л ( $p > 0,05$ ). Выявлены более высокие показатели средних значений ЧДД и ЧСС на 3–7 сутки жизни в основной группе обследования по сравнению с группой сравнения ( $48,92 \pm 0,241$  и  $44,13 \pm 0,316$  в мин и  $148,35 \pm 1,362$  и  $131,42 \pm 1,958$  уд./мин соответственно,  $p < 0,001$ ). Как видно из полученных данных исследованные показатели находились в пределах возрастной нормы, однако в процессе адаптации организм ребенка с СД реагировал более высокими цифрами ЧДД и ЧСС. При проведении аускультации сердца в основной группе чаще, чем в группе сравнения выявлялись приглушенность сердечных тонов 38,2% и 7,7% соответственно, ( $p < 0,05$ ); систолический шум различных характеристик 72,7% и 16,9% соответственно, ( $p < 0,01$ ). В основной группе у 45% детей в последующем объяснены причины данного факта наличием ВПР сердца. У оставшихся детей основной группы, а также детей группы сравнения систолический шум был связан с наличием малых аномалий сердца.

**Выводы.** Таким образом, выявленные изменения свидетельствуют о более напряженном течении послеродовой адаптации и патологических состояний на дальнейших этапах постнатального периода.