

3. Papadopoulos N.G., Arakawa H., Carlsen K.H., Custovic A., Gern J., Lemanske R., et al. International consensus on (ICON) pediatric asthma. Allergy Eur J Allergy Clin Immunol. 2012;67(8):976–97.

ФАКТОРЫ РИСКА РОЖДЕНИЯ МАЛОВЕСНЫХ ДЕТЕЙ

Жафарова М.

Научный руководитель: к. м. н., Акрамова Х.А.

Кафедра госпитальной педиатрии № 1 с основами нетрадиционной медицины

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность исследования: в последние десятилетия проблемы выхаживания, заболеваемости и смертности недоношенных детей приобрели особую актуальность. Первый год жизни является очень важным периодом жизни для ребенка и определяет его дальнейшее качество жизни.

Цели исследования: определить факторы риска рождения маловесных новорожденных.

Материалы и методы: приведены результаты анамнеза и клинического наблюдения 272 матерей в условиях стационара. Контрольную группу составили 87 женщин, новорожденные которых родились в срок ($38,4 \pm 6,3$ нед.) и масса тела соответствовала сроку гестации.

Результаты: из них у 83 матерей дети родились недоношенными с низкой массой тела относительно срока гестации (1 группа); у 102 матерей — доношенными по сроку, но с низкой массой тела (2 группа). Высокий относительный риск рождения детей с малой массой тела у беременных наблюдался при признаках задержки развития плода по ультразвуковому исследованию (УЗИ) (толщина хориона) ($OR=11,58$), при анемии ($OR=8,17$), других нарушениях питания ($OR=5,75$), фетоплацентарной недостаточности ($OR=5,46$). Отношение рисков при проявлениях протеинурии и преэклампсии колебались от 4,86 до 3,28 что свидетельствовало о прямой связи между этими состояниями и выраженности их влияния. У беременных, имевших вышеизложенные осложнения, в 3 раза чаще дети рождались с низкой массой тела относительно срока гестации по сравнению с беременными с нормальным функциональным состоянием почек и артериальным давлением.

Выводы: установлено, что чаще всего факторами риска маловесных детей являются отягощенный акушерско-гинекологический анамнез и осложненное течение беременности и родов у матери родивших детей с низкой массой тела.

Литература

1. Ашурова Д.Т. Динамика физического развития и статус питания у детей до 3 лет в Республике Каракалпакстан. Педиатрия. Ташкент, 2014. № 3–4.
2. Коновалов О.Е. Профилактика острых респираторных вирусных инфекций у детей первых трех лет жизни, в том числе родившихся недоношенными. 2014. № 2.

У НАС ЕСТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРЕДОТВРАТИТЬ РОТАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ У ДЕТЕЙ

Заваркина А.А.

Научный руководитель: Вдовицына Н.А.

Центр медицинской профилактики ООО «Петрофарм 2000»

Петрозаводский государственный университет

Актуальность исследования: по статистике ВОЗ инфекционная диарея, вызванная ротавирусной инфекцией занимает одну из лидирующих позиций среди причин смерти грудных детей. Для заражения достаточно небольшого количества возбудителя, при этом противовирусных препаратов для лечения ротавирусной инфекции на данный момент нет [1].