

мы можем сделать вывод, что мультфильмы отрицательно влияют на мышление, развитие и здоровье ребенка.

Литература

1. Влияние мультфильмов на психологическое состояние детей младшего школьного возраста // Шишова М.Э., Шишова Д.Э., Саева Ю.А. / Юный ученый. 2017. № 2.2. С. 107–112.

ВЛИЯНИЕ ПРИЕМА КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НА РОСТ ДЕТЕЙ

Мошкович А.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Туш Е.В.

Кафедра госпитальной педиатрии

Приволжский исследовательский медицинский университет

Актуальность исследования: известно, что прием системных глюкокортикоидов (ГК) при бронхиальной астме (БА) оказывает влияние на рост ребенка, однако в литературе имеются данные и о влиянии ингаляционных КС (ИГКС) [1, 2].

Цель исследования: оценить состояние показателей роста у детей с БА в зависимости от приема различных форм кортикостероидов.

Материалы и методы: обследовано 875 детей с БА, получающих терапию в ГБУЗ НО ДГКБ 1, Н. Новгород. Группа контроля: 307 учащихся школы одаренных детей Н. Новгорода без БА, не принимавших ГК. Применяли таблицы ВОЗ, показатель z-score. Статистическая обработка: Kruskal-Wallis Test, Statgraphics Centurion, trial version.

Результаты: из 875 обследованных детей в возрасте от 5 до 17 лет принимали ИГКС 383 человека (60,7%), системные КС — 124 человека (19,65%), без применения ГК терапии — 124 человека (19,65%). Дети, принимавшие системные ГК, имели наименьшие показатели роста, SDS роста относительно возрастных нормативов $0,0642 \pm 1,1995$, по сравнению с ИГКС $0,3796 \pm 1,047$, не получающих ГК терапию $0,2999 \pm 1,051$, группа контроля $0,418 \pm 1,032$, различия статистически достоверны, $p \leq 0,05$. Дети на ИГКС терапии хотя и имели более низкий рост, статистически достоверно не отличались по SDS от здоровых сверстников. При этом в литературе имеются данные, что ингаляционные КС (ИГКС) снижают скорость на 0,48 см в первый год терапии, далее эффект слабее [1]. По данным Renosto LC, 2017: дети с тяжелой БА имеют низкий рост, но нет связи с приемом ГК [2].

Выводы: системные ГК значимо ингибируют рост, тогда как нами не было получено данных о статистически достоверном торможении роста детей на ИГКС. Возможно, это связано с тем, что мы сравнивали показатели роста детей, получавших разные виды терапии в определенные периоды роста ребенка, а не рассматривали конечный рост.

Литература

1. Linjie Zhang, Silvio OM Prietch, Francine M Ducharme. Inhaled corticosteroids in children with persistent asthma: effects on growth. 2014.
2. Renosto L.C., Acatauassu C., Andrade I., Rafael M Neto, Paulino T.L., Suano-Souza F.I., Sole D., Sarni R.O.S. Growth velocity and weight gain in prepubertal asthmatic children. 2017.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕОПЕРАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

Назаркулова Ш.У. К.

Научный руководитель: ассистент Рахматиллаева М.Ш.

Кафедра Госпитальная педиатрия № 1 с основаниями нетрадиционной медицины

Ташкентский педиатрический медицинский институт