

КАТАМНЕСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ СТАНДАРТОВ

© Агрич Валерий Валерьевич, Есина Алина Игоревна

Научный руководитель: к.м.н., доцент Солодкова И.В.

Кафедра госпитальной педиатрии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Агрич Валерий Валерьевич — студент 6 курса, педиатрический факультет.

E-mail: valeraagric3@gmail.com

Есина Алина Игоревна — студентка 6 курса, педиатрический факультет.

E-mail: adelina.es22@yandex.ru

Ключевые слова: недоношенные, физическое развитие (ФР), методы оценки.

Актуальность исследования: по данным официальной статистики, распространенность патологии среди детей в Российской Федерации ежегодно увеличивается на 4–5%, а одной из причин этого являются недостатки в организации и осуществлении контроля за ростом и развитием детей [1, 2]. Недоношенные дети часто имеют нарушения в ФР [3, 4].

Цель исследования: оценка динамики ФР детей, рожденных с 24-ой по 36 6/7 неделю гестации с использованием различных стандартов и нормативов роста недоношенных.

Материалы и методы: показатели ФР (масса, рост и окружность головы) взяты из базы данных кабинета катамнеза амбулаторно-поликлинической службы ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ». Критериями включения в группу оценки показателей был гестационный возраст (ГВ) при рождении, а критериями исключения — наличие тяжелой перинатальной патологии. В исследование вошли 62 ребенка, наблюдаемых в кабинете катамнеза с 1 января 2021 по 31 января 2022 г. При оценке показателей учитывался характер питания с рождения (грудное молоко или смесь для недоношенных) и в последующем до начала введения прикормов. Для оценки показателей ФР использовались номограммы Fenton (до 50 недель ПКВ), стандарты постнатального роста недоношенных детей «INTERGROWTH-21th» (до 64 недель ПКВ) и номограммы ФР скорректированного возраста (КВ).

Результаты: с нормальным ФР (по массе P10–90) 75,8% недоношенных, с нарушением ФР по массе (P<10) 11,3% и (P>90) 12,9%. Отмечена дисгармоничность при рождении за счет показателей окружности головы или роста и массы, как при оценке по номограммам Fenton, так и «INTERGROWTH-21th». Из числа детей с нормальным ФР при рождении, часть перешла в область нарушений ФР: P<10–4,8%, а P>90–3,2%. Дети с из группы P<10 к рождению восстановили показатель до средних значений в 4,8% случаев, а 1 ребенок даже перешел в зону ФР с P>90. Дисгармоничность показателей оценки физического развития по различным номограммам уменьшилась. Доля детей, находящихся на грудном вскармливании после выписки составила 28%. Среди детей, имеющих как нормальные, так и низкие показатели ФР при рождении, в процессе постнеонатального роста реже имели отставание в ФР дети на грудном вскармливании, а показатели ФР (P>90) — при искусственном вскармливании.

Выводы: оценка физического развития является важным критерием оценки здоровья ребенка. Предпочтительнее использовать номограммы INTERGROWTH-21th за счет большей выборки и измерения антропометрических показателей в течение длительного периода в соответствии со стандартами ВОЗ, переходя после 6 месяцев к оценке по номограммам КВ. Питание недоношенных напрямую коррелирует с темпами ФР, поэтому важна поддержка грудного вскармливания после выписки. Кабинет катамнеза позволил осуществлять систематическое наблюдение за детьми, отслеживание ФР, своевременную коррекцию питания и улучшение дальнейшего прогноза.

Литература

1. Оршанская, В. О. Характеристика женщин, родивших недоношенных детей / В. О. Оршанская, К. М. Изох, В. А. Кишкурно // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 72. — EDN SXRDLL.
2. «Профилактическая педиатрия». Руководство для врачей/ МЗ и соц. Развития РФ, Союз педиатров России, Научный центр здоровья детей РАМН и др; под редакцией А.А.Баранова. — М.: Союз педиатров России, 2012. — 692 с.
3. Миронова А.К., Пыков М.И., Ватолин К.В., Османов И.М. Комплексный подход катамне-стического наблюдения детей до 3 лет, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Рос вестн перинатол и педиатр 2020; 65:(1): 122–127. DOI: 10.21508/1027–4065–2020–65–1 — 122–127
4. Черная Н.Л., Маскова Г.С., Ганузин В.М., Ермолина Е.А. Сравнительная оценка постна-тального роста недоношенных детей с использованием различных нормативов и стандар-тов. Практическая медицина. 2018 Том 16, № 8, С. 79–83