

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ У ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

© Чуйнышева С.А., Турун Д.П., Лузанова О.А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Завьялова А.Н.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Чуйнышева Светлана Андреевна — студентка 6 курса, лечебный факультет.

E-mail: sveta.chuinyshena@gmail.com.

Ключевые слова: физическое развитие, церебральный паралич, дети.

Актуальность: Пациенты с ДЦП имеют большое количество моторных ограничений, что сказывается на их физическом развитии и пищевом статусе [4]. Раннее выявление отклонений позволит проводить своевременную коррекцию белково-энергетической недостаточности и облегчить состояние пациентов [1, 2, 3].

Цель: оценить физическое развитие (ФР) и степень выраженности белково-энергетической недостаточности (БЭН) у детей с ДЦП IV — V уровня по шкале GMFCS в разные возрастные периоды.

Материалы и методы: Истории болезни 1420 пациентов (1,9 до 18 лет) с диагнозом ДЦП, GMFCS IV-V. Оценка ФР по центильным таблицам в зависимости от уровня GMFCS. Сравнительный анализ ФР, выраженности БЭН проведен по возрастным группам и условиям проживания. Статистическая обработка материала с использованием IBM Stata 12.

Результаты: Распределение детей по возрастным группам: дети раннего возраста (РВ)- 199 пациентов, первое детство (ПД) — 387; второе детство (ВД)- 397; подростки (ПВ)- 302 и юношеский возраст (ЮВ) — 135 человек. Задержка ФР и дефицит массы тела нарастает в процессе взросления ребенка, доля таких пациентов максимальна в группе детей подросткового и юношеского возраста. БЭН разной степени тяжести выявлена у 67,5% детей раннего возраста до 85,2% у детей юношеского возраста. Доля домашних детей с БЭН с возрастом сокращается. Средний% дефицита массы тела у детей РВ -21,959 [ДИ-23,649;-20,269], ПД -24,872 [ДИ-26,007;-23,737],ВД — 26,097 [ДИ -72,208;-24,986], ПВ -28,269 [ДИ -29,505;-27,034], ЮВ — 31,839 [ДИ-33,656;-30,021]. При выполнении дисперсионного анализа по возрастным группам, получили статистически надежный результат, значимый при 1% уровне. По результатам апостериорного теста Тьюки и Бонферрони получили, что не отличаются по величине среднего дефицита массы тела надежно группы ПД и ВД, а также ВД и ПВ. Между остальными группами зафиксированы статистически значимые различия.

Выводы: Отмечается смещение роста в зону низких величин с возрастом, особенно ярко выраженное в подростковой и юношеской группе. Дефицит массы тела по отношению к росту выявлен во всех возрастных группах чаще, чем избыток. Разницы в физическом развитии у детей, находящихся в разных социальных условиях не выявлено, так же, как и гендерных различий. БЭН усугубляется по мере взросления пациентов с ДЦП. Наибольшая степень мальнотриции выявлена в группе пациентов юношеского возраста. В группе пациентов подросткового и юношеского возраста увеличивается не только процент детей с глубоким дефицитом, но степень дефицита, и в этом случае, доля домашних детей с БЭН с возрастом сокращается.

Литература

1. Строкова Т.В., Камалова А.А., Завьялова А.Н., Таран Н.Н., Иванов Д.О., Александрович Ю.С., Гузева В.И., Новикова В.П., Гурова М.М., Гавшук М.В., Бельмер С.В., Хавкин А.И. Принципы нутритивной поддержки у детей с детским церебральным параличом. В сборнике: Актуальные проблемы абдоминальной патологии у детей. Материалы XXVIII Конгресса детских гастроэнтерологов России и стран СНГ. Техническая подготовка к изданию осуществлена д.м.н. С.В. Белмер и к.м.н. Т.В. Гасилина. 2021. С. 290–335.
2. Завьялова А.Н., Чуйнышена С.А., Лузанова О.А. Программный комплекс оценки физического развития и коррекции нутритивного статуса (энергоценности, потребностей в белке, жирах и углеводах) пациентов с церебральным параличом в зависимости от уровня двига-

тельной активности. Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ RU 2020614472, 09.04.2020. Заявка № 2019667423 от 27.12.2019.

3. Завьялова А.Н., Гавщук М.В., Афанасьева А., Чуйнышена С.А., Лузанова О.А. проблемы в приеме пищи и нутритивный статус паллиативных детей с детским церебральным параличом, госпитализированных в многопрофильный педиатрический стационар. В сборнике: Современная медицина новые подходы и актуальные исследования. сборник материалов международной научно-практической конференции, посвященной 30-летию юбилею Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет». Грозный, 2020. С. 206–210.
4. Науменко, М. А. Дисплазия тазобедренного сустава у ребёнка с ДЦП (клиническое наблюдение) / М. А. Науменко // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 199–200. — EDN DXNPHU.