

СТАТИСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ УТОЧНЕННЫХ ДАННЫХ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0–12 МЕС. (2016–2017 Г.Г.Р.), ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕВЕРО-ЗАПАДНОМ РЕГИОНЕ

© Сахно Лариса Викторовна, Ревна Мария Олеговна, Колтунцева Инна Викторовна, Гайдук Ирина Михайловна, Баирова Светлана Вадимовна, Мишкина Татьяна Владимировна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2, 194100, E-mail: lvs_doc@mail.ru

Ключевые слова: новорожденные; дети; физическое развитие; центильные таблицы; сигмальные отклонения.

Введение. Врачи большинства стран мира для оценки физического развития детей сегодня используют диаграммы, предложенные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 2006 г. Врачи-педиатры первичного звена в России в ежедневной практике чаще используют центильные таблицы, разработанные И.М. Воронцовым и А.В. Мазуриным в 1986 г., а также В.В. Юрьевым и А.С. Симаходским А.С. в 2000г.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ показателей длины и массы тела детей, проживающих в Северо-Западном регионе, в возрасте 0–12 месяцев (2016–2017 г.г.) с данными центильных таблиц, разработанных И.М. Воронцовым и А.В. Мазуриным (1986–1989), Юрьевым В.В. и Симаходским А.С. (2000) и со стандартами ВОЗ (2006).

Материалы и методы. На кафедре поликлинической педиатрии им. акад. А.Ф. Тура с 2016 по 2018 гг. проведено исследование основных антропометрических показателей (масса и длина тела) новорожденных и детей грудного возраста с составлением центильных таблиц и графиков (возраст-масса тела, возраст-длина тела) 2419 детей 2016–2017 г.г. (1243 — мальчики, 1176 — девочки в возрасте 0–12 мес.). Работа была организована руководством и преподавателями кафедры в рамках учебного процесса 5–6 курса и летней производственной практики 5 курса, на базе 8 детских городских поликлиник во время учебного года и около 50 ДПО всех районов г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области во время летней практики 2017 г.

Также была проанализирована отдельная группа 50 детей 2016 г.р., (25 мальчиков и 25 девочек) от 0 до 12 мес., у которых оценено физическое развитие продольным методом, полученные результаты сопоставлены с едиными нормами ВОЗ (2006).

Результаты. Средние показатели физического развития детей грудного возраста измени-

лись. Выявлено, что средние антропометрические показатели новорожденных и грудных детей отличаются от центильных показателей таблиц ВОЗ (2006) и более приближены к таблицам Воронцова И.М. (1986) и Юрьева В.В. (2000), что вероятнее всего связано с одинаковым поперечным методом исследования в этих таблицах и в нашем материале. Все различия не выходят за пределы одного сигмального отклонения.

Основные антропометрические показатели (длина, масса тела, окружность груди) у детей, которые находятся на грудном вскармливании меньше, чем у детей, находящихся на искусственном вскармливании.

Выводы. Полученные различия показателей с данными ВОЗ, говорят о имеющихся региональных особенностях. Однако в целом средние показатели сопоставимы, что позволяет использовать графики и таблицы ВОЗ в оценке физического состояния детей Санкт-Петербурга. Мы рекомендуем, проводить оценку физического развития ребенка в виде графиков, что позволяет оценивать не только темпы, но и равномерность развития, и в то же время частично нивелирует различия показателей из разных источников.

Перспективой в оценке физического развития детей в период цифровизации российской медицины мы считаем введение блока графического изображения лонгитюдных кривых развития в каждую карту ребенка, автоматическое сравнение с кривыми ВОЗ (или центильными таблицами Воронцова) и выдача результата — заключения по физическому развитию родителю с рекомендациями участкового педиатра.

В дальнейшем, с нашей точки зрения, данный пакет программ должен предусматривать Всероссийский автоматический анализ каждые 5–10 лет и составление таблиц конкретного региона, с которыми и будет производиться сравнение.