

структуры детской смертности позволит определить основные факторы и причины, приводящие к детской смертности.

Метод работы: анализ историй болезней умерших детей за 1996-1999 г.г. по данным отделения интенсивной терапии, анестезиологии и реанимации, инфекционного отделения № 1, неврологического отделения.

В данной работе изучено влияние на показатели детской смертности следующих факторов: половой признак, возраст, группа крови, место жительства (город или село), показатели количества врожденной и приобретенной патологии, тяжесть и частота отдельных заболеваний (синдром Дауна врожденные пороки сердца (ВПС), менингококковая инфекция, ОРВИ, энцефалиты разной этиологии, отравления; развитие осложнений: отек мозга, отек легких, пневмония, гидроцефалия).

В случае смерти изучались истории болезни с определением числа койко-дней, анамнеза жизни, (определение параллелей между массой тела при рождении, течением родов и беременности, адекватности вскармливания и развитием в дальнейшем патологии, приводящей к смерти ребенка).

В результате работы определены основные факторы и патологические состояния, оказывающие влияние на структуру детской смертности.

ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ

Шевченко В.В. – VI курс
Научный руководитель – профессор Смиян А.И.
Кафедра педиатрии № 1

Для оценки физического развития детей использовался метод анкетирования (учитывались данные опроса родителей, сведения из историй болезни детей первого года жизни, нахо-

дившихся на лечении в Сумской городской детской клинической больнице в 1998-1999 годах, а также соматометрические показатели физического развития этих детей).

Целью работы было оценить соответствие показателей физического развития детей возрастной норме.

Методика оценки физического развития основывалась на сравнении фактических и должных антропометрических параметров (масса и длина тела, окружности головы и грудной клетки, антропометрические индексы – “индексы зрелости формы”). Оценку физического развития проводили путем сравнения индивидуальных антропометрических данных с нормативными для данного возраста. Необходимые показатели физического развития для данного возраста определялись на основе эмпирических формул и справочных таблиц (сигмального и центильного типа).

В результате проведенной работы оценена гармоничность физического развития детей в соответствии с массо-ростовыми и другими показателями, определить влияние состояния здоровья детей, адекватности вскармливания, физического развития родителей и других факторов на физическое развитие детей.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ У ДЕТЕЙ

Цубина Н.Б., Корниенко О.В. – VI курс
Научный руководитель – проф. Смиян А.И.
Кафедра педиатрии № 1

Проблема гнойных менингитов продолжает оставаться одной из самых актуальных в детской инфекционной практике. С каждым годом все более растет заболеваемость гнойными менингитами, увеличивается число осложнений. По данным литературы летальность у детей старше 1 месяца составляет 5 %.