

**ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ДЕТЕЙ 5-10 ЛЕТ,  
ПЕРЕНЕСШИХ ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦНС СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ**

*Акольцева А. И., магистрант*

*Научный руководитель – д.мед.н., проф. С.В. Попов*

*СумГУ, кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии*

Частота заболеваемости новорожденных составляет 20-30%, из которых 50-60% - гипоксически-ишемическая энцефалопатия (ГИЭ). В структуре детской инвалидности 60% составляет патология нервной системы, из них 70% - перинатального происхождения. Полное выздоровление при ГИЭ отмечается лишь у 15-20% детей. Последствием ГИЭ является не только неврологическая заболеваемость, но и вероятность развития патологии других органов и систем. Синдром вегетативной дисфункции (СВД) является актуальным вопросом современной педиатрии. Удельный вес СВД среди детского населения чрезвычайно высок (до 50–75% пациентов с неинфекционной патологией) и обусловлен множеством факторов, в частности, патологическим течением перинатального периода. В критические периоды развития ребенка подобная неврологическая симптоматика манифестирует различными индивидуально определенными нозологическими формами. Так, при переходе от дошкольного к школьному периоду, вследствие несовершенства адаптационно-приспособительных и функциональных возможностей ЦНС реагировать на различные стрессорные факторы, возникает угроза формирования заболеваний и дезадаптации на ранних этапах социализации ребенка.

Целью работы было изучение особенности состояния вегетативной нервной системы детей 5-10 лет (дошкольного и младшего школьного возраста), перенесших ГИЭ средней степени тяжести в неонатальном периоде. Было проанализировано 100 амбулаторных карт (на базе Сумской детской поликлиники №3) детей 5-10 лет. Основную группу составили 50 амбулаторных карт детей 5-10 лет, перенесших ГИЭ средней степени тяжести в неонатальном периоде, контрольную группу – 50 амбулаторных карт детей 5-10 лет, не имевших данную патологию. В каждой группе дети были разделены на подгруппы: 1) 5-6 лет – 16 чел., 2) 7-8 лет – 17 чел., 3) 9-10 лет – 17 чел.

В результате полученных данных установлено, что СВД зафиксирован: у детей 5-6 лет без ГИЭ в анамнезе – в 6,3%, с ГИЭ в анамнезе – в 12,5%; у детей 6-7 лет без ГИЭ в анамнезе – в 17,6%, с ГИЭ в анамнезе – в 35,2%; у детей 9-10 лет без ГИЭ в анамнезе – в 23,5%, с ГИЭ в анамнезе – у 58,8%.

Выводы: выявлена зависимость между перинатальным гипоксически-ишемическим поражением ЦНС и частотой развития синдрома вегетативной дисфункции. У детей, перенесших ГИЭ более отчетливо заметен прирост СВД при переходе от дошкольного к школьному возрасту. Исходя из этого дети, перенесшие ГИЭ, формируют группу риска и нуждаются в более глубоком изучении, своевременном выявлении, лечении, диспансеризации и профилактике.