

СТАН НЕРВОВО-ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ ІЗ ПЕРИНАТАЛЬНИМИ ГІПОКСИЧНИМИ УРАЖЕННЯМИ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ

Касян С. М.

Науковий керівник – доц. Тарасова І. В.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Проблема перинатального гіпоксичного ураження (ПГУ) центральної нервової системи (ЦНС) залишається актуальною, оскільки займає одне з провідних місць серед причин інвалідизації. Останнім часом особлива увага дослідників приділяється вивченню наслідків ПГУ ЦНС та порушеннями нервово-психічного розвитку (НПР) цих дітей.

Мета роботи: вивчити вплив ПГУ ЦНС на динаміку НПР дітей грудного віку.

В динаміці першого року життя проведено спостереження за 73 дітьми, які перенесли ПГУ ЦНС (І група – 38 дітей із тяжкими ушкодженнями ЦНС (оцінка за шкалою Апгар на 1-й хв. життя менше 4 балів) II група - 35 дітей із ушкодженням ЦНС середньої важкості (оцінка за шкалою Апгар на 1-й хв. життя 4–6 балів). Групу порівняння (III група) склали 20 дітей, без ПГУ ЦНС. Гестаційний вік обстежених складав 38 і більше тижнів.

Діагностику НПР дітей на 1-му році життя проводили за методикою Журби Л. Т., Мастюкової Е. М. (1981р, 2003р.) та Печори К. Л., Пантюхіної Г. В, Голубєвої Л. Г (1996р.). Кількісна оцінка емоційно-поведінкових реакцій у дітей раннього віку проводилась за допомогою шкали для визначення емоційного профілю дітей раннього віку (Студеникін М. Я., Макаренко Ю. А., Баркан А. І., 1978р.).

Статистична обробка результатів проводилася з використанням пакета програм Microsoft Excel, Windows XP.

Катамнестичний скринінг вікового розвитку дітей із використанням оціночних шкал дозволив простежити стан параметрів оцінки НПР, динаміку середнього балу НПР, зміни у розподілі дітей за рівнями психомоторного розвитку. Розподіл дітей у віці 1 року за кількістю набраних балів, що характеризують рівень НПР, достовірно демонструє кількісну перевагу ($p < 0,001$) в більш високому рівні НПР у дітей групи порівняння.

Таким чином, отримані дані свідчать про достовірну перевагу середньо бальної оцінки дітей II-ої групи групи віком 10 і 12 місяців. Так, діти II-ої групи мали достовірно ($p < 0,001$) більш високу середню кількісну оцінку вікового розвитку до 1 року ($30,50 \pm 0,29$ бали в II-ій групі проти $26,47 \pm 0,24$ бали у I-ій групі), незважаючи на більш низьку середню кількісну оцінку у віці 1 місяць ($24,37 \pm 0,33$ та $23,75 \pm 0,37$ бали у I-ій та II-ій групі відповідно). Протягом першого року життя середня кількісна оцінка НПР дітей у II-ій групі (діти без ДЦП) збільшувалася на 6,75 бали, що вказувало про більш раннє формування навичок, що враховувалися при оцінці за оптимізованою шкалою. У I-ій групі збільшення кількості балів за той же період відбувалося на 2,1 бали, що говорить про менш значну динаміку рівня НПР дітей.