

ПОЛОВЫЕ АСПЕКТЫ ГОРМОНАЛЬНОЙ ИНТРАНАТАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ

Клименко Т.М.

Харьковский институт усовершенствования врачей

Степень выраженности интранатальной гормональной адаптации плода во многом определяет течение процессов становления функций новорожденных в раннем неонатальном периоде.

Проведено определение гормонов и биогенных аминов в пуповинной крови у доношенных новорожденных разного пола с целью оценки реактивности и адаптационных возможностей при физиологических родах. Под наблюдением находилось 54 ребенка. Из них 38 девочек / 52% / и 26 мальчиков / 48% /. Все дети родились в головном предлежании от здоровых матерей, гладко протекающей беременности и родов. Родовая деятельность протекала малоболезненно, без назначения обезболивающих лекарственных средств. Продолжительность родов составила 10 ± 2 часов. Физическое развитие детей соответствовало сроку гестации 38 - 40 недель, оценка по шкале Апгар составила 8 - 9 баллов, период ранней адаптации протекал гладко.

В группе девочек имел место более высокий уровень концентрации кортизола и мелатонина, что указывало на повышенную резистентность организма на интранатальный стресс. Повышенный уровень серотонина и, в большей степени, гистамина в группе девочек подтвердили важное значение биогенных аминов в процессе родоразрешения и указывали на более высокие адаптивные возможности новорожденных девочек.

Таким образом, достоверная разница в величинах кортизола и мелатонина, гистамина и серотонина в исследуемых группах свидетельствует о более высо-

чувствительности к физиологическому родовому стрессу у новорожденных девочек.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЭМ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ АВАРИИ НА ЧАЭС

Федорова Л.Н., Федоров В.А.

Сумская областная детская клиническая больница.

Состояние здоровья детей значительно ухудшилось после Чернобыльской катастрофы. В настоящее время является актуальным вопрос диспансеризации и контроля за здоровьем детей, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС. Трудность контроля возникает из-за обширности данной группы детей. Так в области проживает 4663 детей, пострадавших от аварии на ЧАЭС, что составляет 1,8% от общего количества детского населения. По сравнению с 1995 годом данный контингент детского населения увеличился на 334 ребенка (за счет родившихся после аварии).

Удельный вес детей, признанных здоровыми с каждым годом уменьшается: (1994г- II группа здоровья - 6,2%, III гр. - 20,8%, IV гр. - 36,2%; 1995г соответственно: 2,5%, 9,9%, 27,6%; в 1996г: 2,4%, 8,6%, 32,8%) Это связано со сложными экономическими проблемами (несвоевременное оздоровление, ухудшение условий жизни населения и т.д.). Амбулаторное оздоровление детей также снижается с каждым годом по тем же причинам (1994г.-74,4%; 1995г.- 62,8 %; 1996г. 55,6%). Уровень заболеваемости на 1000 детского населения в области в 1996 году составил 3295,1%, а в 1995г.- 2122,7 %. В структуре заболевания ведущее место занимают следующие группы:

-Заболевания органов дыхания 77,1%;