

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА

«ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ»

*Пищик В.Б., магистр
Научный руководитель – проф. Попов С.В.
СумГУ, медицинский институт,*

кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии

Было проанализировано 30 медицинских амбулаторных карт детей, находящихся на диспансерном учете в условиях детской поликлиники №2 и сельской амбулатории Бездрика в возрасте от 2 до 15 лет. Среди обследованных большую часть составляли мальчики – 66,7%, девочек было – 33,3%. По возрастному составу среди мальчиков преобладали дошкольники – 36,7%, среди девочек – дети младшего школьного возраста, что составило 20%.

При изучении анамнестических данных было выявлено, что в 50,0±9,28% случаев у матерей детей группы ЧБД во время беременности, отмечалась анемия, в 40,0±9,10% - угроза прерывания беременности, в 20,0±7,43% - инфекционная патология, в 10,0±5,57% - хроническая фето-плацентарная недостаточность (ХФПН), в 6,67±4,63% - повышение артериального давления и в 6,67±4,63% - гестозы. Установлено, что у 30,0±8,51% всех женщин имелось однократно искусственное прерывание беременности, у 6,67±4,63% - аборт проводился дважды, у 3,33±3,33% - трижды и у 3,33±3,33% - пять раз.

Осложнения в течение родов отмечались у 50% матерей детей группы ЧБД. Основное место занимали слабость родовой деятельности – 16,67±6,92%, угроза разрыва промежности – 16,67±6,92%, раннее отхождение околоплодных вод – 10,0±5,57%; операция кесарево сечение – 3,33±3,33%.

Основная часть детей исследуемой группы родились доношенными - 96,67±3,33%, из них 83,33±6,92% с нормальным массово-ростовым показателем. Остальные имели гипотрофию II ст. – 10,0±5,57% и гипотрофию III ст. – 6,67±4,63%.

При исследовании длительности грудного вскармливания было выявлено, что ни один ребенок не находился на естественном вскармливании до года. До 6-7-месячного возраста 26,67±8,21% детей получали грудное молоко, до 4-5 месяцев – 30,0±8,51%, до 2-3 месяцев – 36,67±8,95% от всех обследованных.

Полученные данные свидетельствуют о том, что факторами риска, приводящими к частой заболеваемости детей острыми респираторными инфекциями в данной группе, могут быть мужской пол, патологическое течение беременности, аборт в анамнезе, характер вскармливания детей на первом году жизни.