

Самой распространенной формой нарушений питания была низкорослость (22,8%). Второе место в структуре нарушений питания занимала избыточная масса тела (5,2%). Недостаточная масса тела к возрасту меньше медианного более чем на -2СО (показатель как острого, так и хронического нарушения питания) диагностирована у 4,2% детей.

Анализ распространенности низкорослости в зависимости от ее тяжести показал, что у 18,5% детей индекс «длина тела/рост к возрасту» соответствовал умеренной, у 4,3% обследованных – тяжелой степени хронического недоедания. При этом распространенность низкорослости тяжелой степени почти в 2 раза чаще обнаруживалась среди детей, проживающих в сельской местности, чем среди городских детей.

В динамике распространенность низкорослости среди детей старше 24-х месяцев увеличивается в 5,8 раза. Аналогичную динамику имеет недостаточная масса, т.е. ее распространенность к двум годам увеличивается в 1,7 раза, старше 2-х лет – три раза.

Распространенность истощения с возрастом имела тенденцию к снижению, а в целом его показатели во всех возрастных группах укладывались в биологически допустимые пределы.

Таким образом, у 66,3% детей раннего возраста показатели физического развития укладывались в пределы нормальных колебаний согласно рекомендациям ВОЗ (2006), у 22,8% детей установлена низкорослость, у 5,2% – избыточная масса тела, недостаточная масса тела – у 4,2%, у 1,5% – истощение.

Антоненко Н.Э., Простакова В.Н., Перова С.В., Симоненко И.М., Балашова Н.Д., Блохин Б.М.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ В ОСЕННЕ-ЗИМНИЙ ПЕРИОД

*Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение Детский Медицинский Центр Управления Делами
Президента Российской Федерации*

Актуальность: пневмония по-прежнему остается одним из наиболее широко распространенных инфекционных заболеваний с серьезным прогнозом. У пациентов детского возраста, в течение последних лет, пневмонии занимают одно из ведущих мест в структуре бронхолегочной патологии.

Цель: изучить клиничко-лабораторную характеристику пневмоний у детей в осенне-зимний период

Материалы и методы: обследованы дети в возрасте 3-14 лет (n=27), учитывались данные клиничко-лабораторного обследования, данные лучевых методов диагностики (прямая и боковая проекции), наличие сопутствующих заболеваний.

Результаты: пневмония во всех случаях развилась как осложнение ОРВИ, в том числе в 2-х случаях на фоне вируса гриппа А, в 1 случае на фоне вируса парагриппа. В клинической картине преобладало острое начало с повышением температуры до фебрильных цифр в сочетании с катаральными явлениями (88%), признаки интоксикации отмечались в 82% случаев. Во всех случаях отмечался кашель различной степени выраженности. Физикальные изменения в легких представлены разнокалиберными хрипами (пневмония протекала на фоне обструктивного бронхита, 18%), локальными хрипами (82%). При этом локальная симптоматика в легких появилась на 5-ый день от момента заболевания в 14% случаев. Сопутствующая патология представлена – патологией ЛОР-органов (12%), носительством вирусов герпеса IV и VI типов (11%). В клиническом анализе крови повышение абсолютного содержания лейкоцитов отмечалось в 87%, сдвиг лейкоцитарной формулы влево в 76%, моноцитоз 93%. Рентгенологически преобладали нижнедолевые пневмонии (68%), право- и левосторонние процессы распределились равномерно. Этиология представлена: M.pneumoniae 18,5%, Cl. pneumoniae 7,4%. В лечении пневмоний использовались антибиотики класса макролиды (68%) и цефалоспорины (32%).

Выводы: пневмонии в осенне-зимний период во всех случаях являлись осложнениями ОРВИ, характерно наличие фебрильной температуры и локальной симптоматики в легких. Сохраняет актуальность оппортунистическая инфекция как этиологический фактор пневмоний.

Арамэ М.Г., Кожокару А.Н., Хородиштеану-Банух А.И., Голуб Н.В.

ОЦЕНКА РИСКОВ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В РАЙОННЫЕ БОЛЬНИЦЫ

Общественное медико-санитарное учреждение Институт Матери и Ребенка, Кишинев, Республика Молдова

С целью выявления «слабых звеньев» в системе оказания медицинской помощи детям и разработки соответствующих рекомендаций было изучено влияние различных факторов на эффективность лечения детей в районных больницах республики.