

# Взаимосвязь различных факторов риска с патологией ЦНС у детей первого года жизни



Подготовили: Ткачев Е.А.; Логунович А.А. -361 группа  
педиатрический факультет  
Научный руководитель: доц. каф.  
Пропедевтики детских болезней  
Назаренко О.Н.

# Основные группы здоровья и группы риска новорождённых (2А и 2Б группы здоровья)

## Группы здоровья

- С целью оптимизации наблюдения за новорождёнными детьми в роддоме устанавливаются группы здоровья (I, IIA, IIB, III)

## Группы риска

- Риск патологии ЦНС
- Риск внутриутробного инфицирования
- Риск развития трофических нарушений и эндокринопатий
- Врождённых аномалий
- Анемии
- Рахита
- Группа социального риска

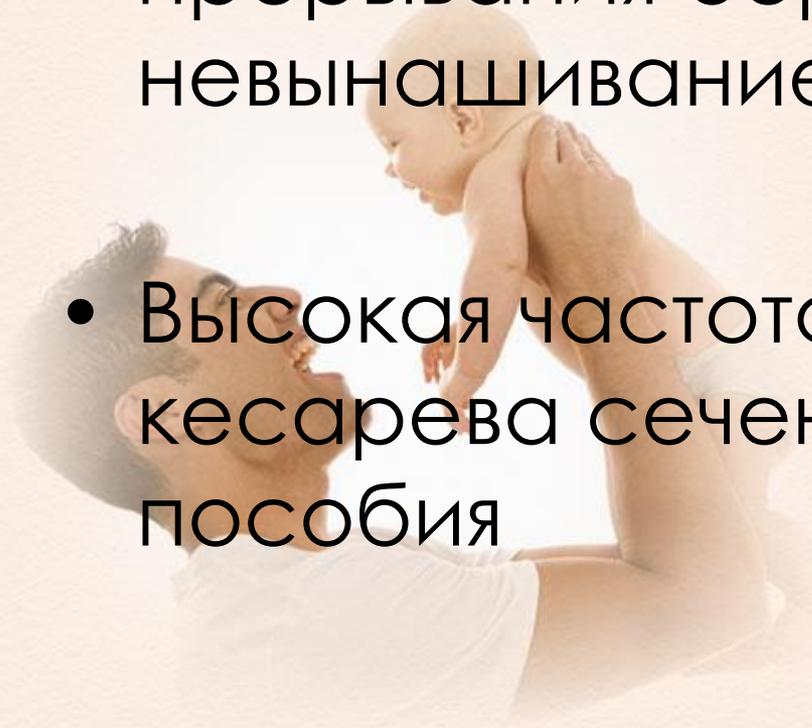


Группа риска	Факторы риска	Направленность
<b>1. Риск патологии ЦНС</b>	Токсикозы 1 и 2 половины беременности, угроза прерывания, разнообразные факторы гипоксии плода и новорождённого, Кесарево сечение, акушерское пособие в родах, стремительные или затяжные роды и т.д.	ПЭП, ГГС, синдром угнетения или повышенной нервно-рефлекторной возбудимости ДЦП
<b>2. Риск в/у инфицирования</b>	Заболевания матери инфекционной природы. Урогенитальная патология. Нозокомиальные инфекции в роддоме.	Врождённая пневмония, реже-гепатит, кардит, энцефалит. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и слизистых. Дисбактериоз.
<b>3. Риск трофических нарушений и эндокринопатий</b>	Эндокринные заболевания матери, недостаточное или избыточное питание, хронические заболевания ССС, лёгких, почек, алкоголизм и пр. Генетическая патология ребёнка.	Внутриутробная гипотрофия. ЗВУР.

<b>4. Риск врождённых аномалий</b>	<b>Обострения хронических и острые инфекционные заболевания, употребление алкоголя, курение в первом триместре беременности. Профессиональные вредности.</b>	<b>Врождённые аномалии</b>
<b>5. Риск анемии</b>	Анемия матери во время беременности. Патология плаценты. Нарушения фетоплацентарного кровотока. Гемолитическая и геморрагическая болезнь новорождённого. Кефалогематома. Недоношенность, многоплодная беременность.	Анемия.
<b>6. Риск рахита</b>	Повторные роды с малым интервалом. Признаки дефицита кальция во время беременности – физзурный кариес, тетания беременных, размягчение симфиза. Многоплодная беременность. Перенесённые в раннем возрасте пневмония, ОКИ и заболевания почек.	Рахит.
<b>7. Группа социального риска</b>	Алкоголизм, наркомания, низкий социальный статус и интеллектуальный уровень семьи, юный возраст матери, неполная семья.	Направленность риска по всем группам (1 – 6).

## Актуальность темы

- Нарастание частоты встречаемости патологии беременности (токсикозы первой и второй половины, угроза прерывания беременности, невынашивание беременности).
- Высокая частота родов посредством кесарева сечения и акушерского пособия



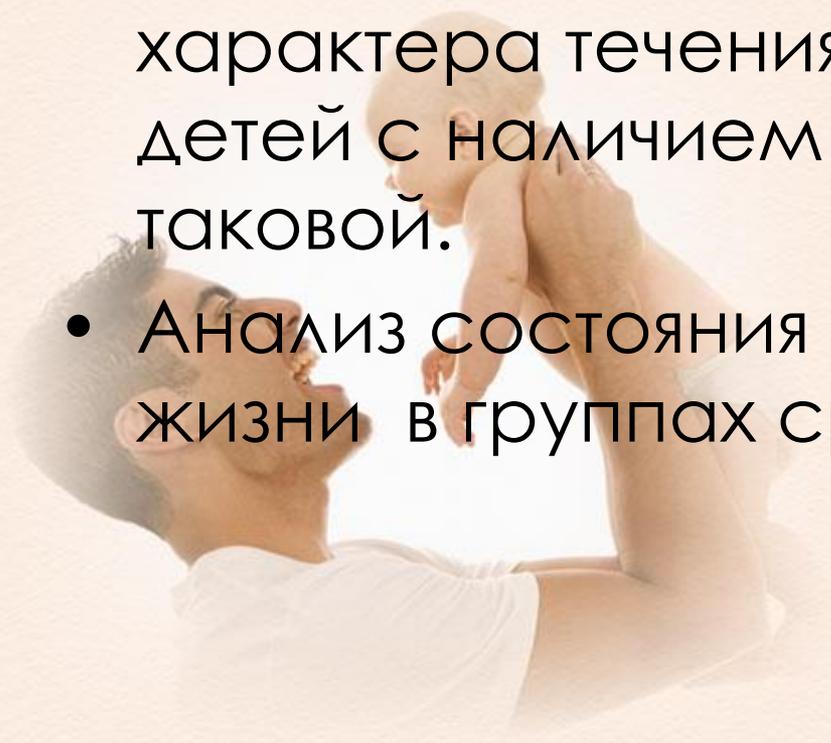
## Цель исследования

- Изучение различных социальных, акушерских, медицинских факторов риска развития патологии ЦНС, с выделением наиболее значимых.



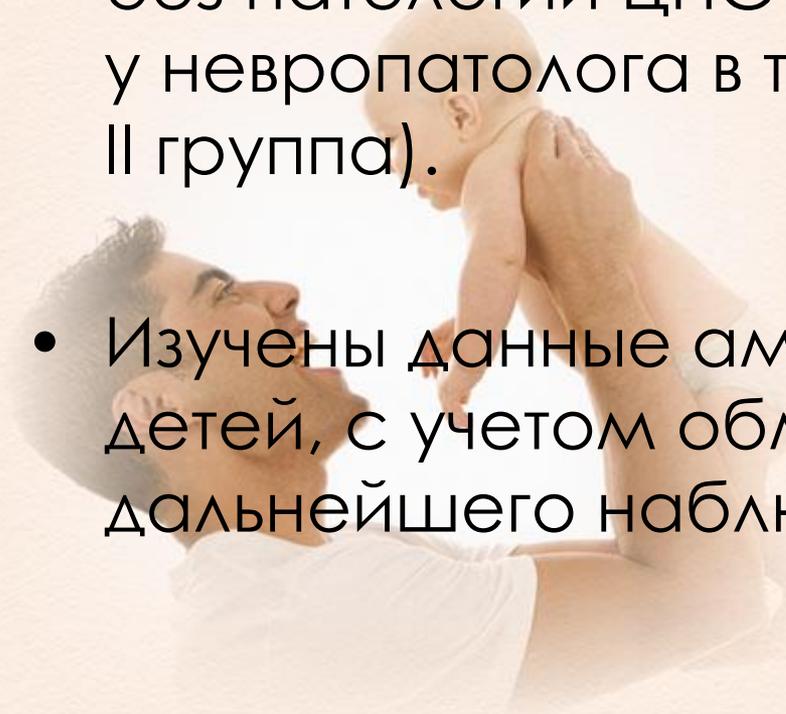
# Задачи исследования

- Оценить влияние некоторых социальных факторов риска на развитие патологии ЦНС, у детей первого года жизни.
- Изучить данные акушерского анамнеза, характера течения беременности, родов, у детей с наличием патологии ЦНС и без таковой.
- Анализ состояния здоровья на первом году жизни в группах сравнения.



# Материалы и методы исследования

- С помощью разработанной нами анкеты проведено анкетирование матерей и опрос медицинского персонала о социальном статусе 42 пациентов первого года жизни (26 – без патологии ЦНС – I группа; 16 - наблюдаемых у невропатолога в течении первого года жизни – II группа).
- Изучены данные амбулаторных карт указанных детей, с учетом обменных карт из роддома и дальнейшего наблюдения на участке.



# Материалы и методы исследования: дизайн работы

- 1 этап: анализ частоты социальных факторов риска в группах сравнения
- 2 этап Анализ течения беременности и родов
- 3 этап Анализ состояния здоровья на первом году жизни у младенцев групп сравнения с частичной статист



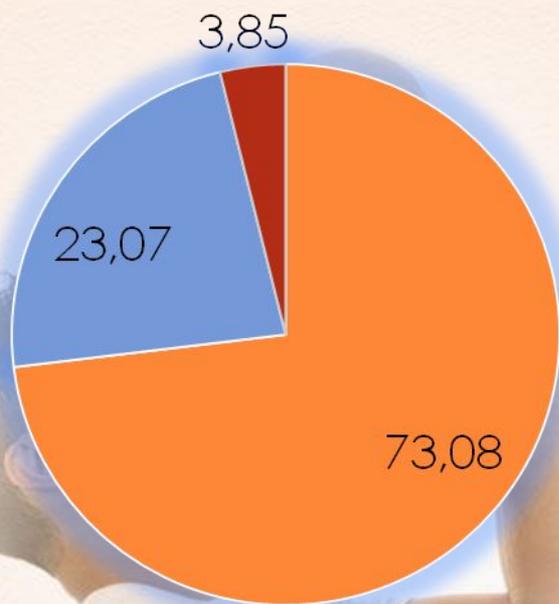
# Результаты собственных исследований : социальные факторы

- Возраст матери
- Возраст отца
- Образование матери
- Образование отца
- Условия труда
- Вредные привычки
- Состав семьи
- Наличие генеалогического, биологического, социального неблагоприятного анамнеза.



# Возраст матери

**Без патологии**

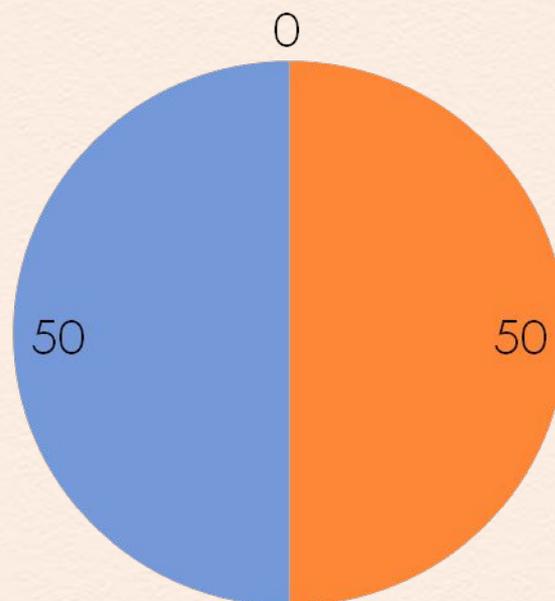


■ 17-30

■ 31-38

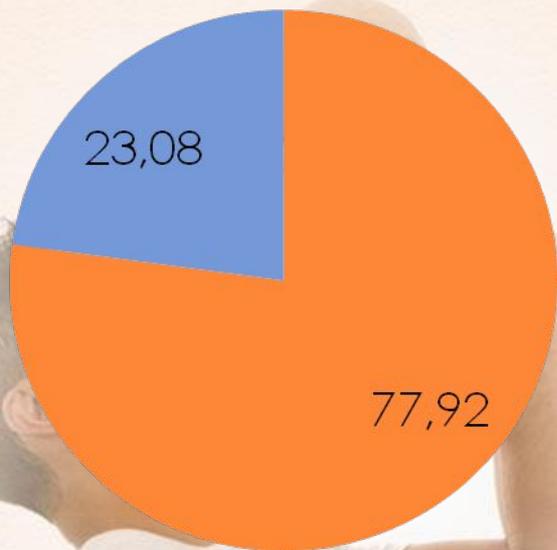
■ >38

**С патологией**



# Возраст отца

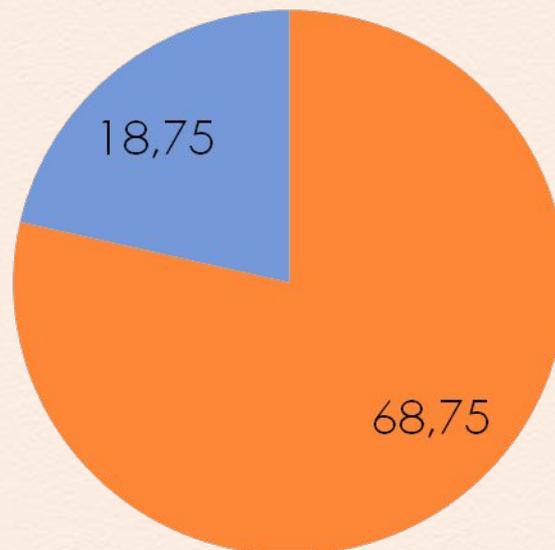
**Без патологии**



■ 17-34

■ 35+

**С патологией**

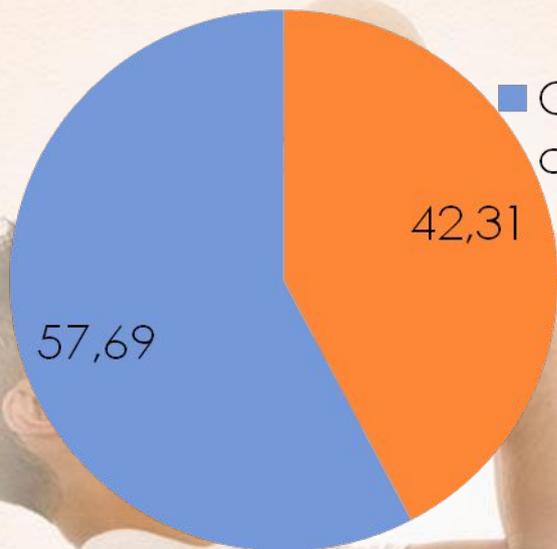


# Образование матери

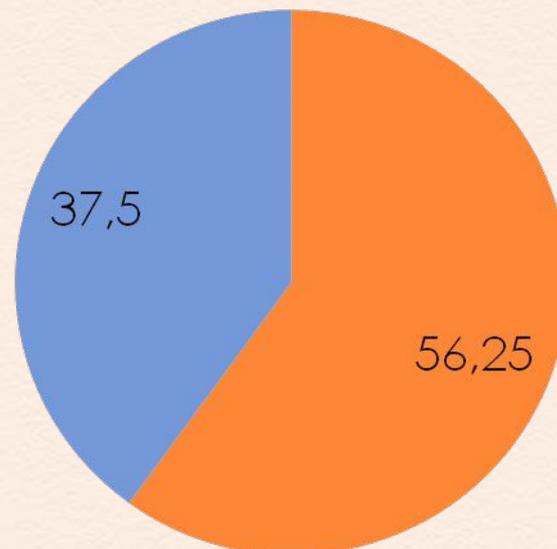
**Без патологии**

■ Высшие

■ Средние или  
среднешкольное

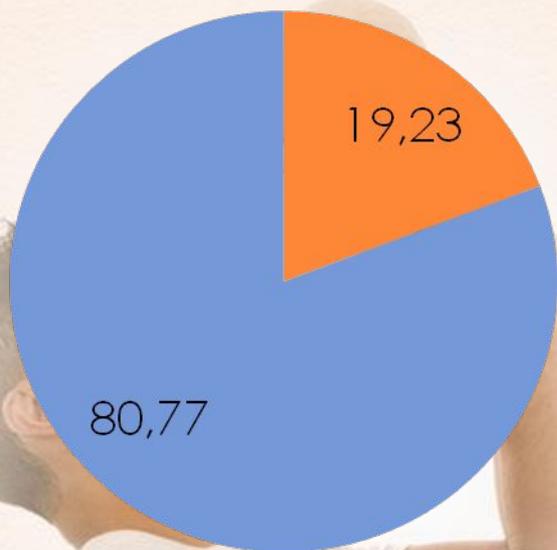


**С патологией**



# Вредные привычки

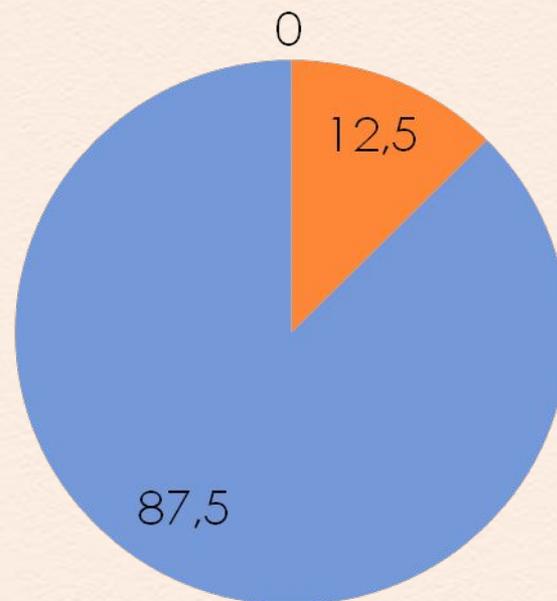
## Без патологии



■ присутствуют

■ отсутствуют

## С патологией

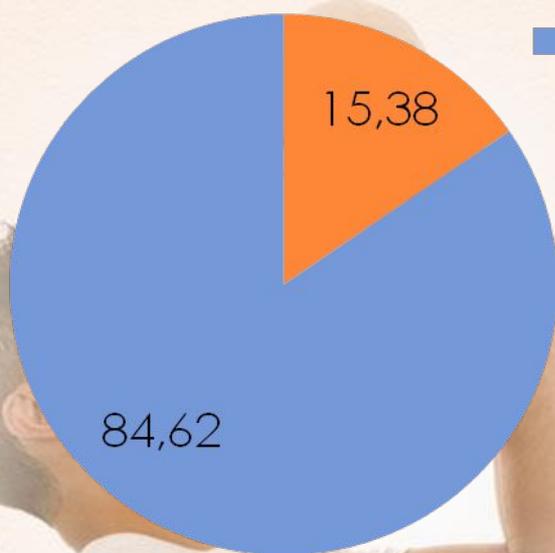


# Вредные условия труда

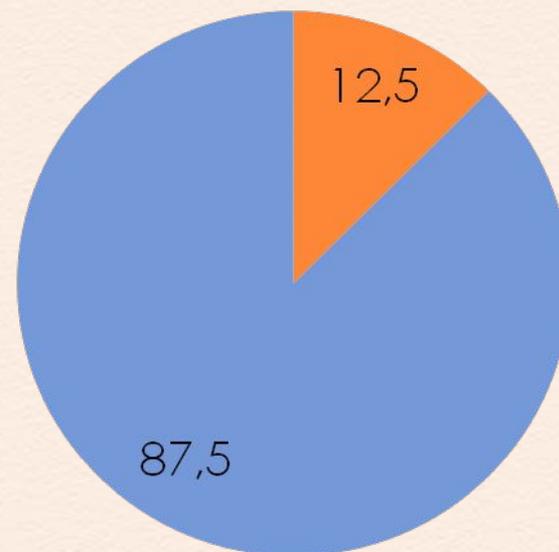
**Без патологии**

■ присутствуют

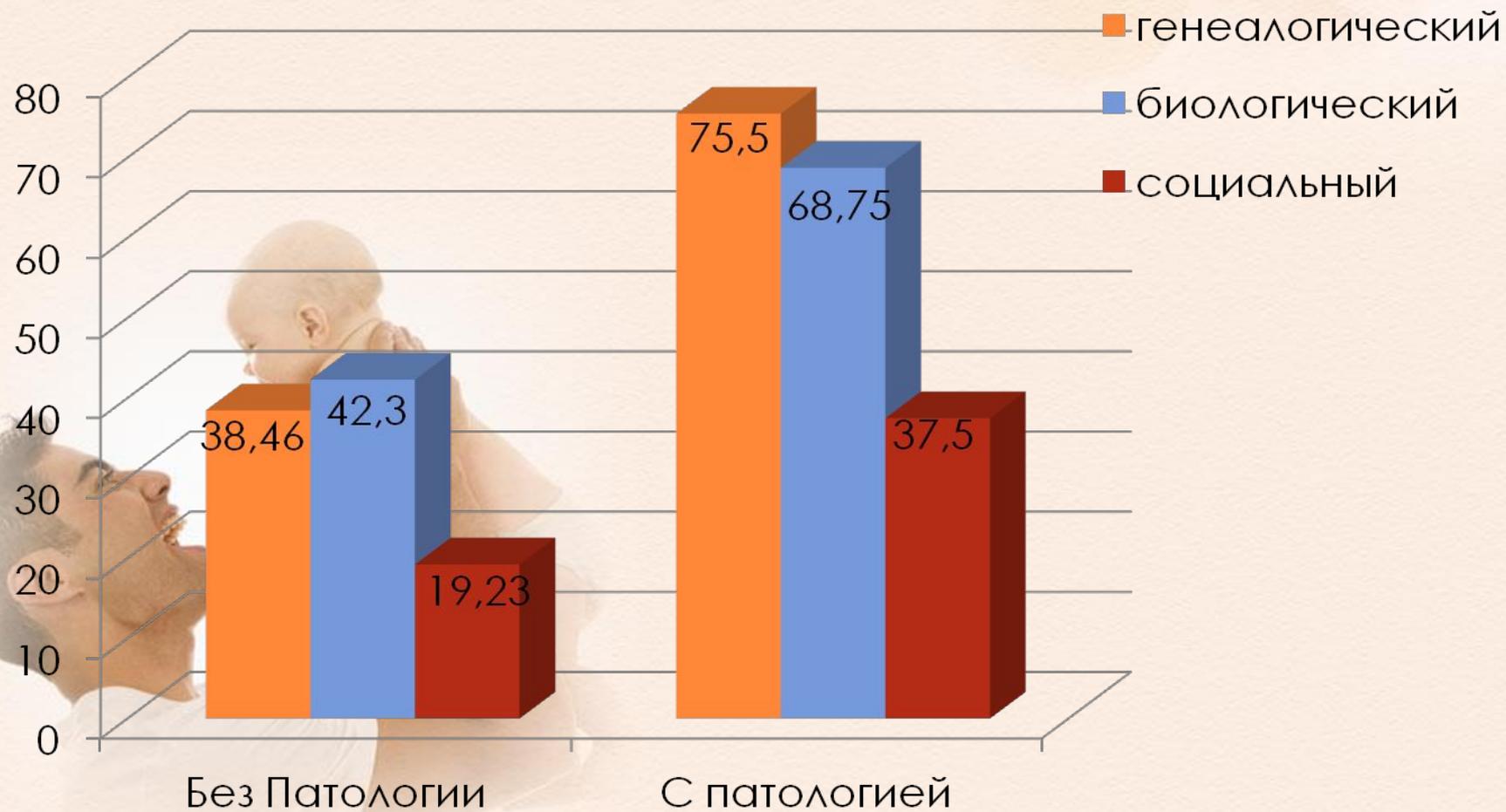
■ отсутствуют



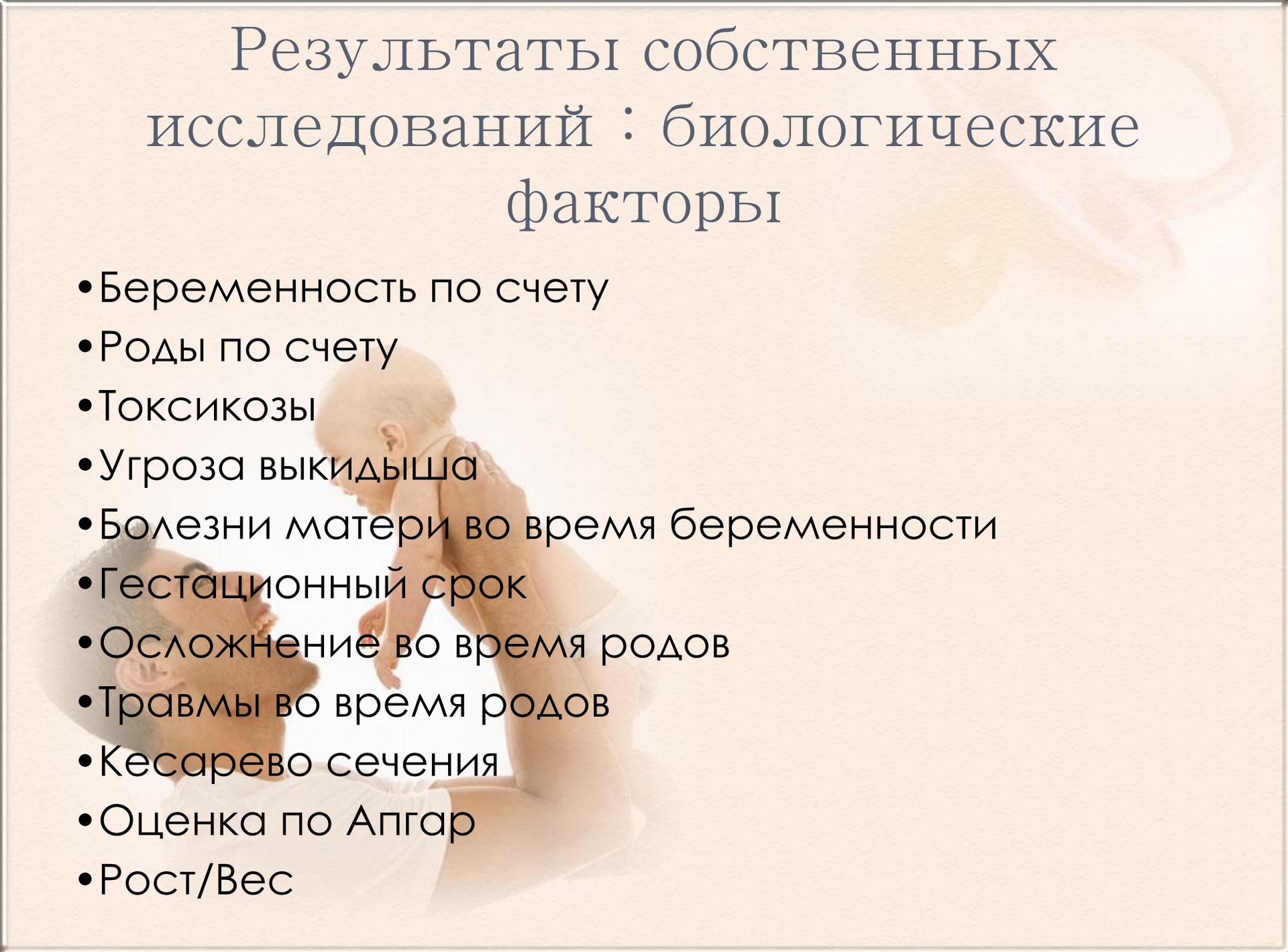
**С патологией**



# Наличие неблагоприятного анамнеза

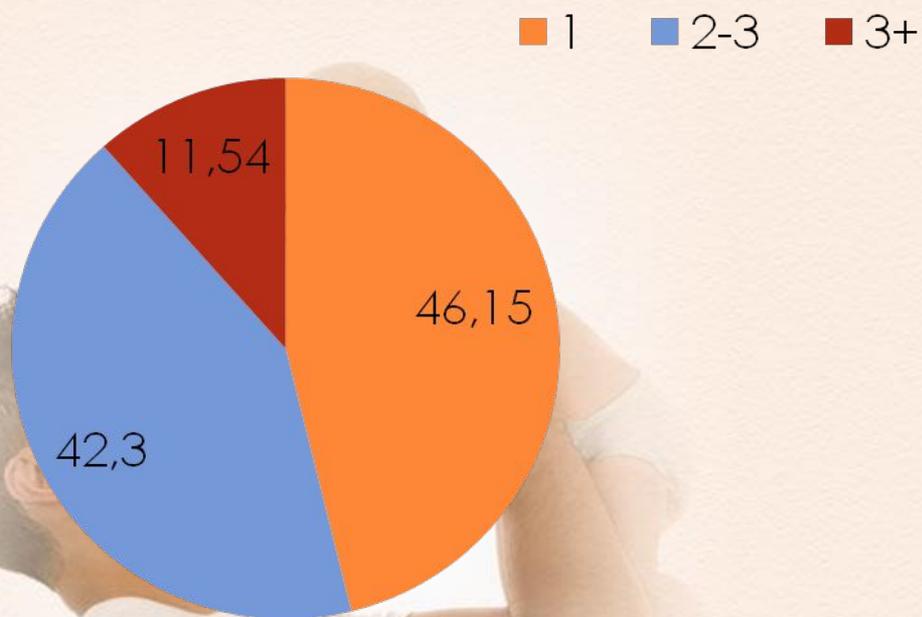


# Результаты собственных исследований : биологические факторы

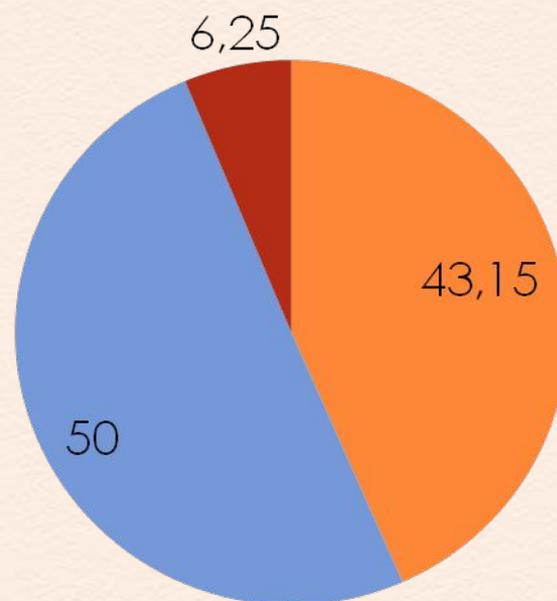
- Беременность по счету
  - Роды по счету
  - Токсикозы
  - Угроза выкидыша
  - Болезни матери во время беременности
  - Гестационный срок
  - Осложнение во время родов
  - Травмы во время родов
  - Кесарево сечения
  - Оценка по Апгар
  - Рост/Вес
- 
- A soft-focus photograph of a woman holding a baby. A man is in the foreground, looking up at the baby. The background is a bright, warm light, possibly a window or a lamp, creating a gentle, intimate atmosphere.

# Беременность по счету

## Без патологии

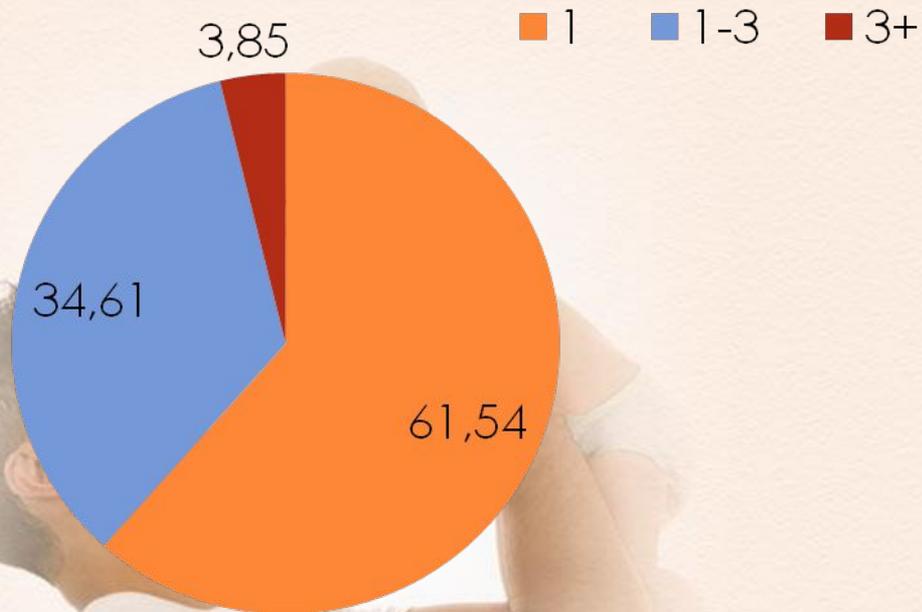


## С патологией

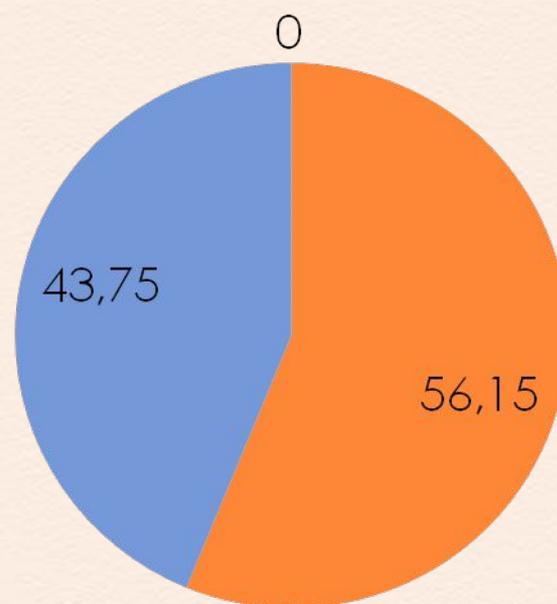


# Роды по счету

## Без патологии



## С патологией



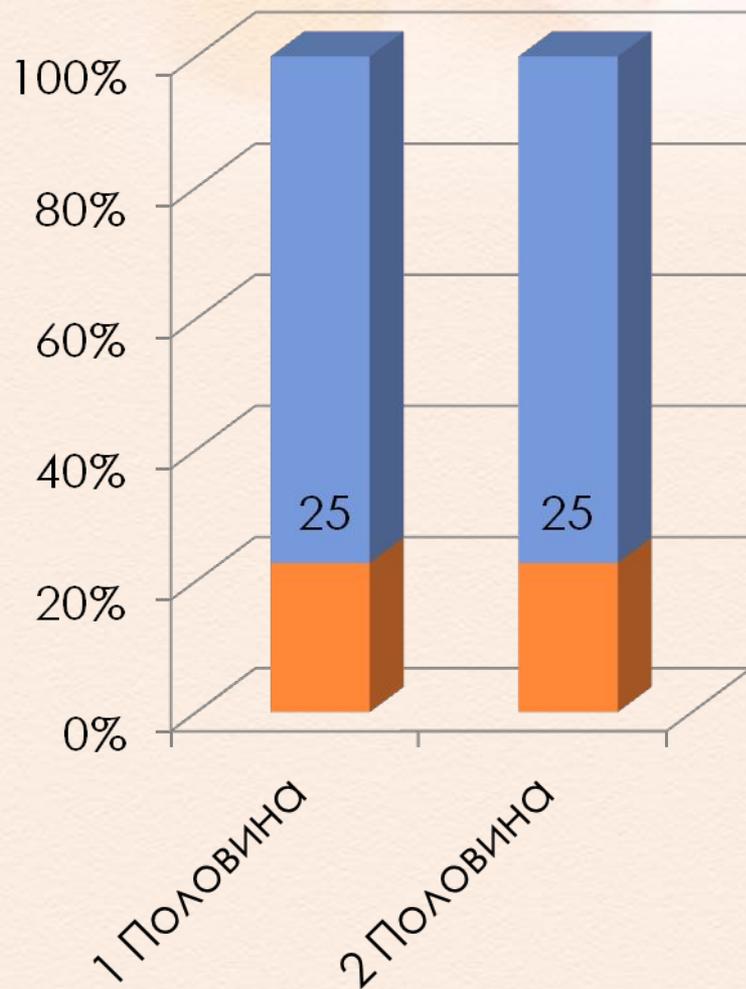
# Токсикозы

Без патологии

■ с ТОКСИКОЗОМ  
■ без ТОКСИКОЗОВ

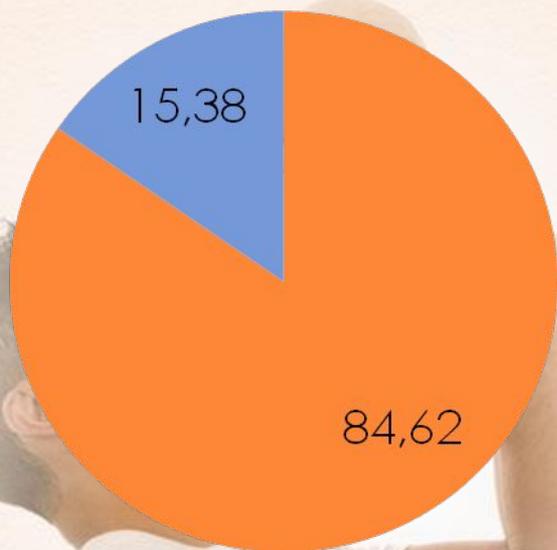


с патологией



# Болезни матери во время беременности

**Без патологии**



■ присутствуют

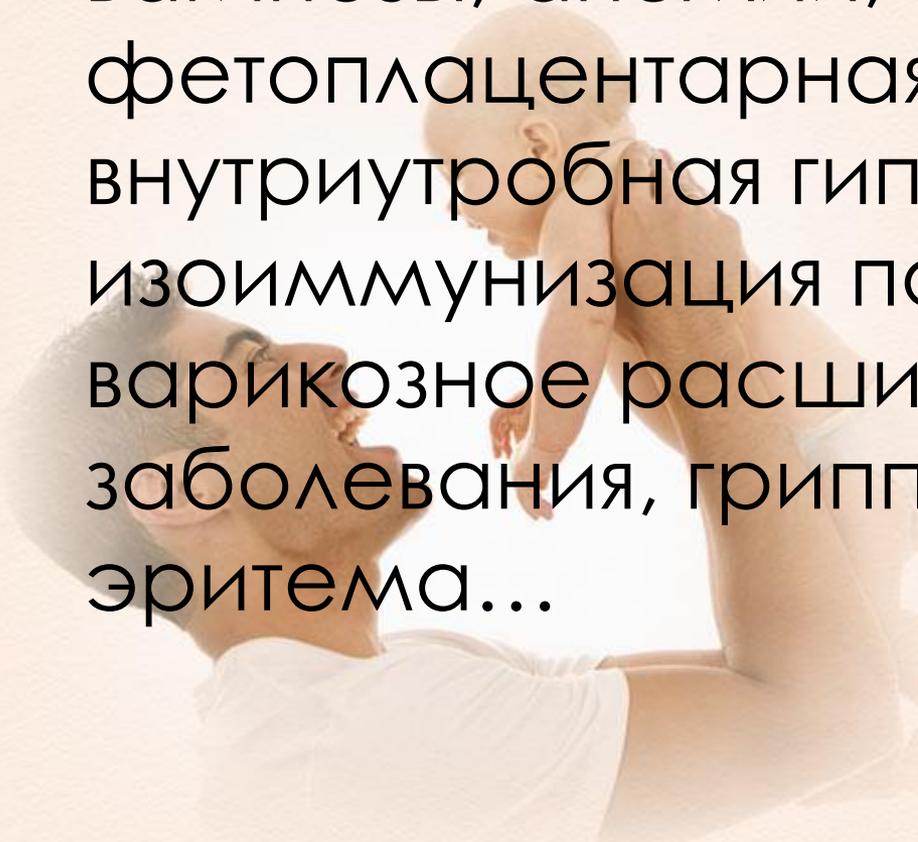
■ отсутствуют

**С патологией**



## Какие болезни:

Эрозия шейки матки, бактериальный вагиноз, анемии, фетоплацентарная недостаточность, внутриутробная гипоксия, изоиммунизация по АВО, варикозное расширение вен, Кожные заболевания, грипп, инфекционная эритема...

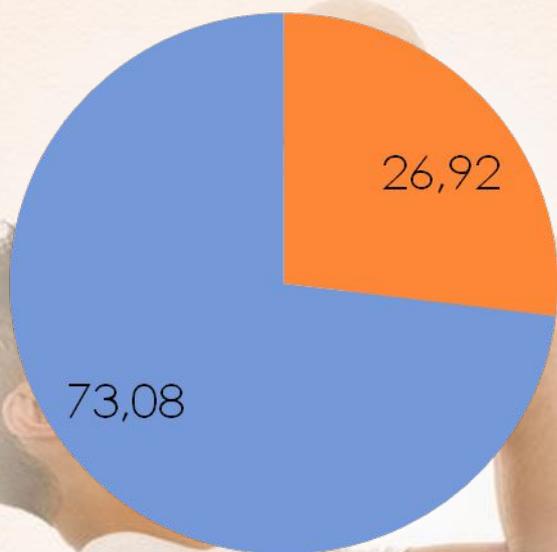
A photograph of a man in a white t-shirt holding a baby in a white diaper. The man is smiling and looking at the baby. The background is a soft, warm light with a large, faint heart shape in the upper right corner.

# Угроза выкидыша

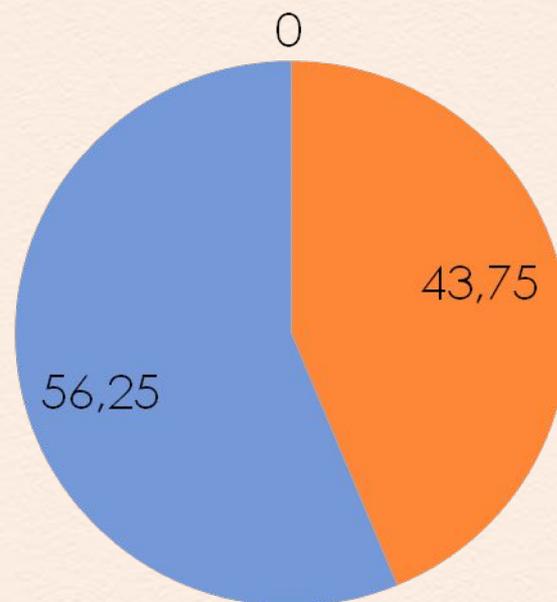
**Без патологии**

■ присутствуют

■ отсутствуют



**С патологией**

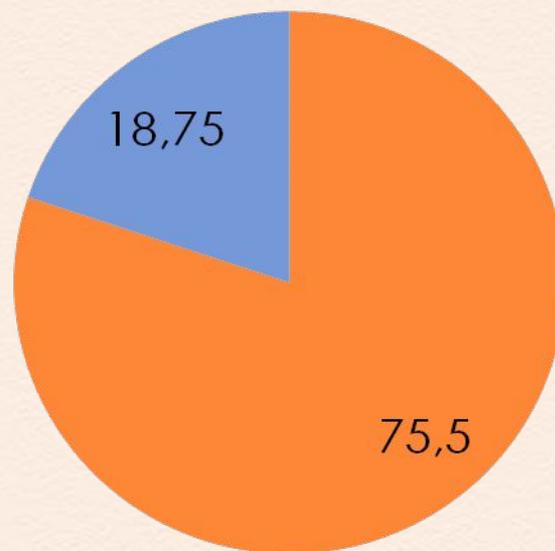
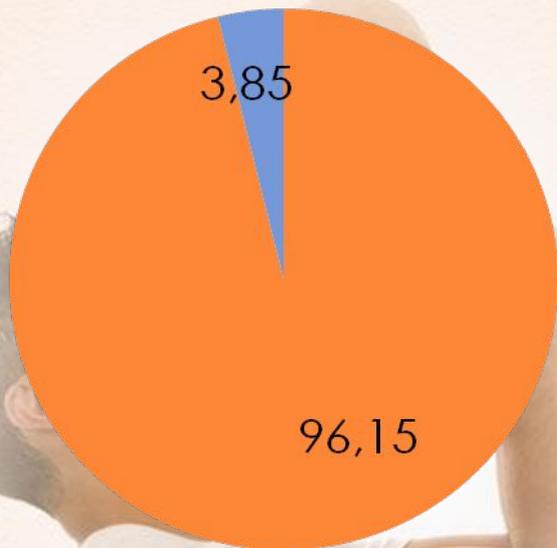


# Гестационный срок

Без патологии

С Патологией

- Норма (260-294)
- не норма

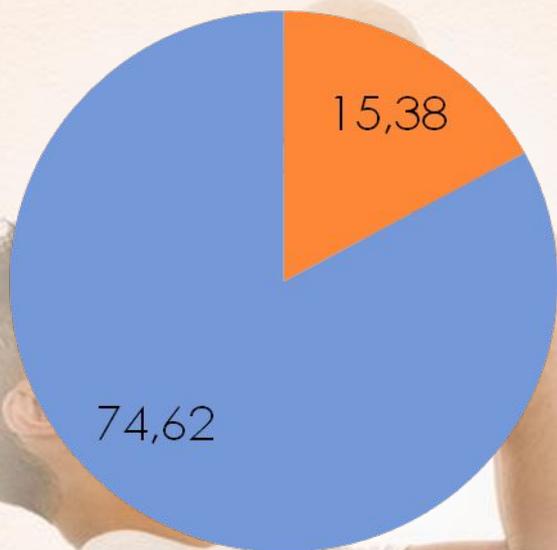


# Осложнение во время родов

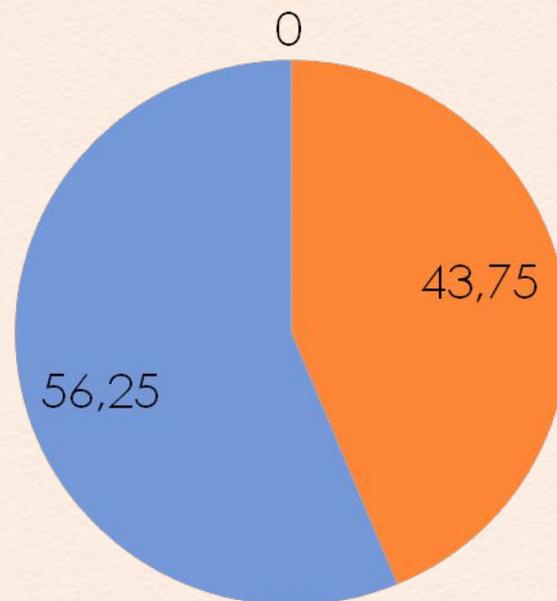
**Без патологии**

■ присутствуют

■ отсутствуют

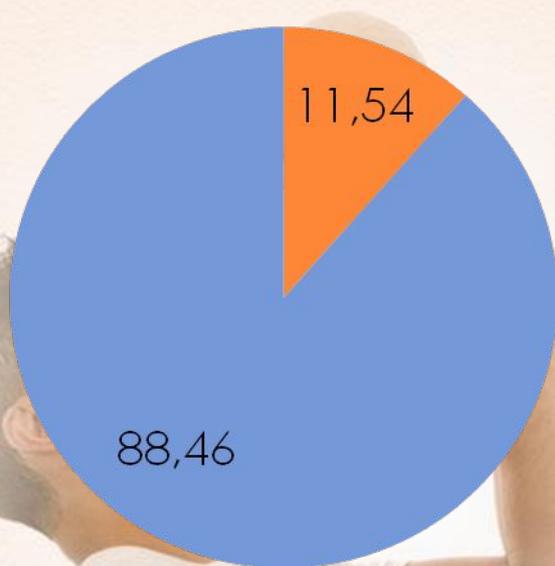


**С патологией**



# Травмы во время родов

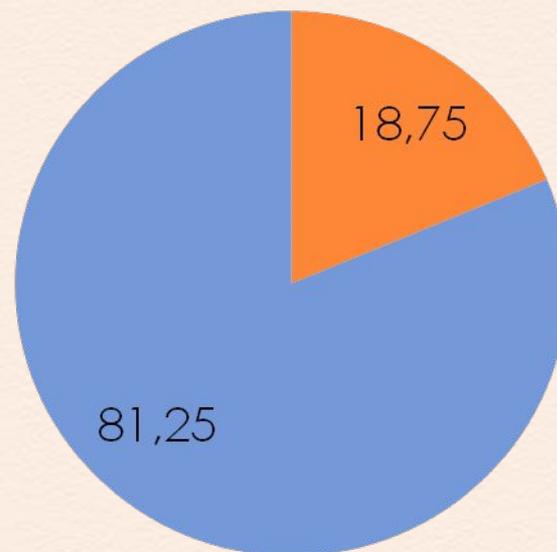
## Без патологии



■ присутствуют

■ отсутствуют

## С патологией

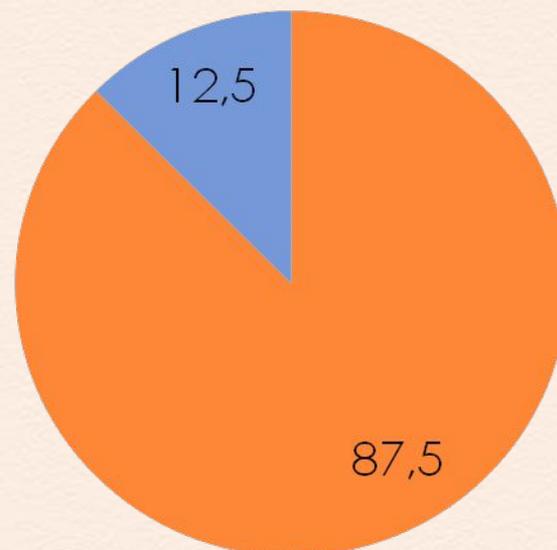
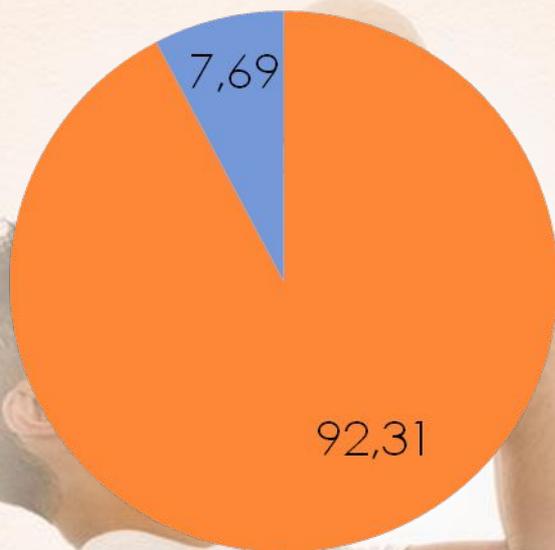


# Кесарево сечение

**Без патологии**

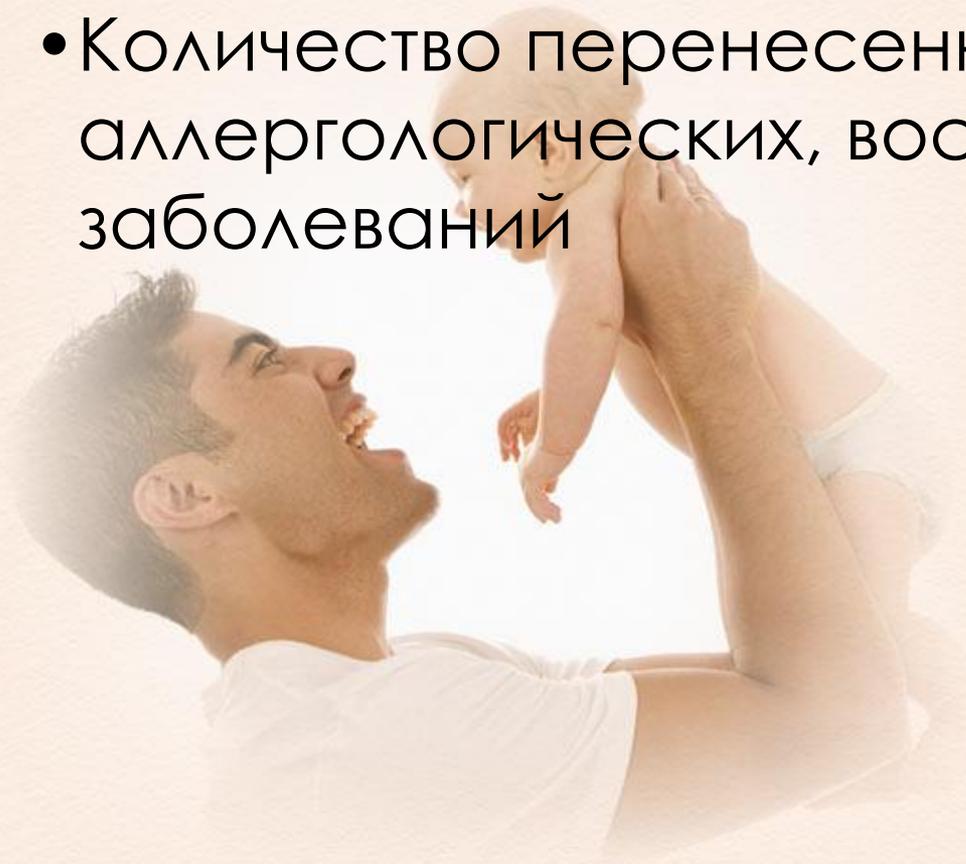
**С патологией**

■ Без ■ С



Результаты собственных  
исследований : анализ  
состояния здоровья на первом  
году в группах сравнения

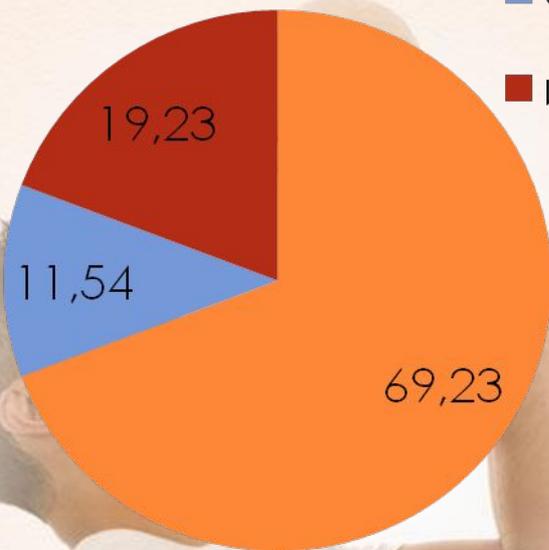
- Характер вскармливания
- Количество перенесенных инфекционных, аллергологических, воспалительных заболеваний



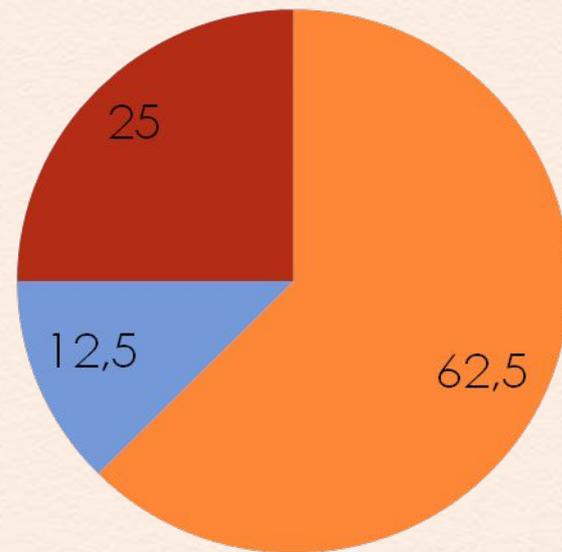
# Вскармливание

**Без патологии**

- грудное
- смешанное
- искусственное

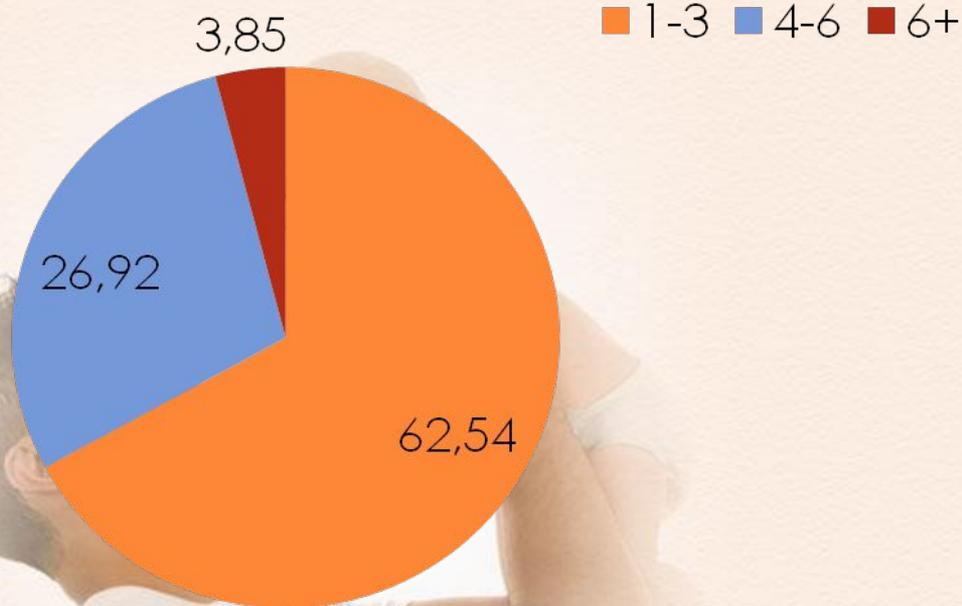


**С патологией**

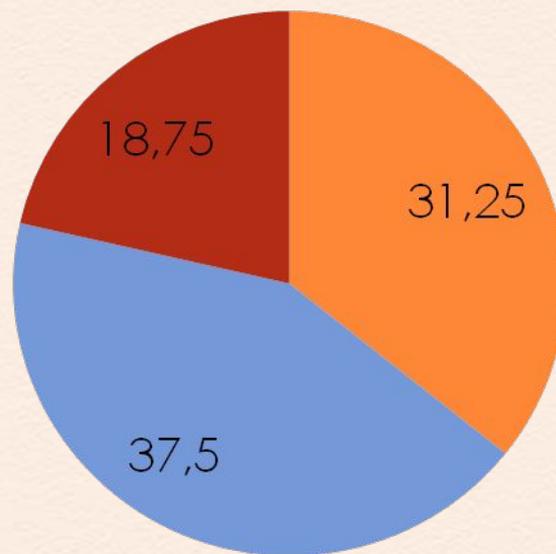


# Количество перенесенных инфекционных заболеваний

## Без патологии

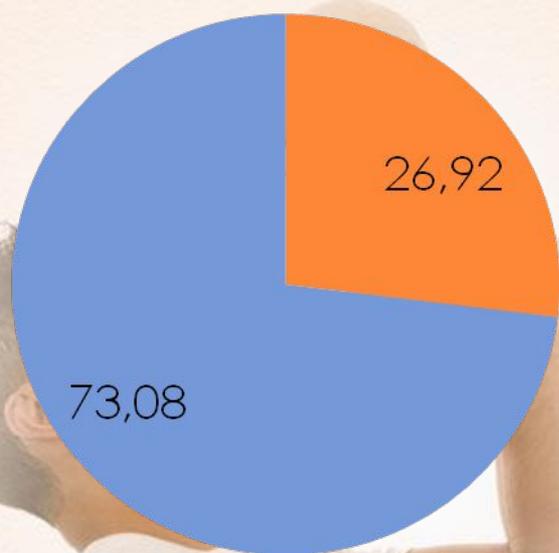


## С патологией



# Другие диагнозы

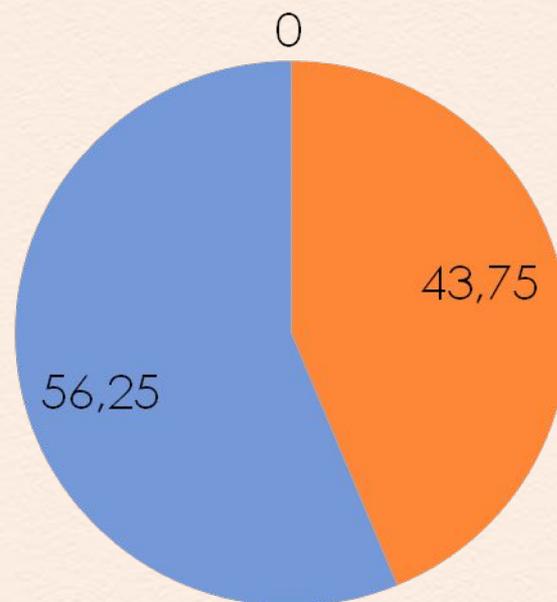
**Без патологии**



■ присутствуют

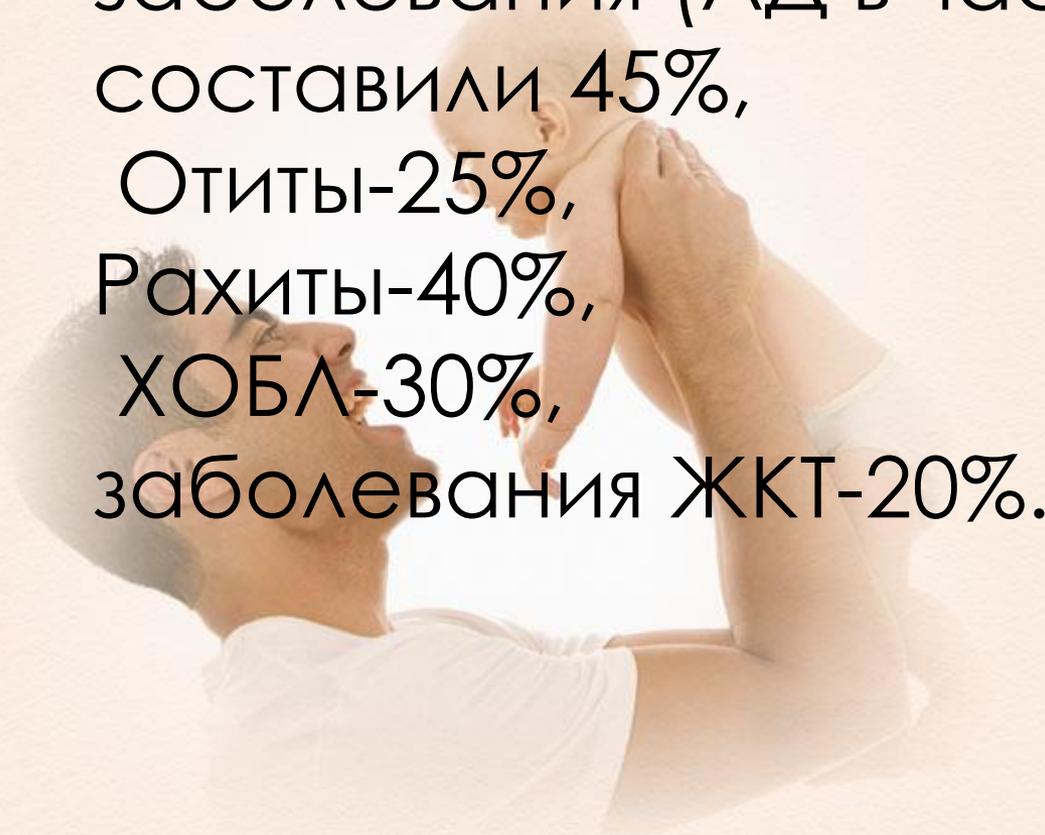
■ отсутствуют

**С патологией**



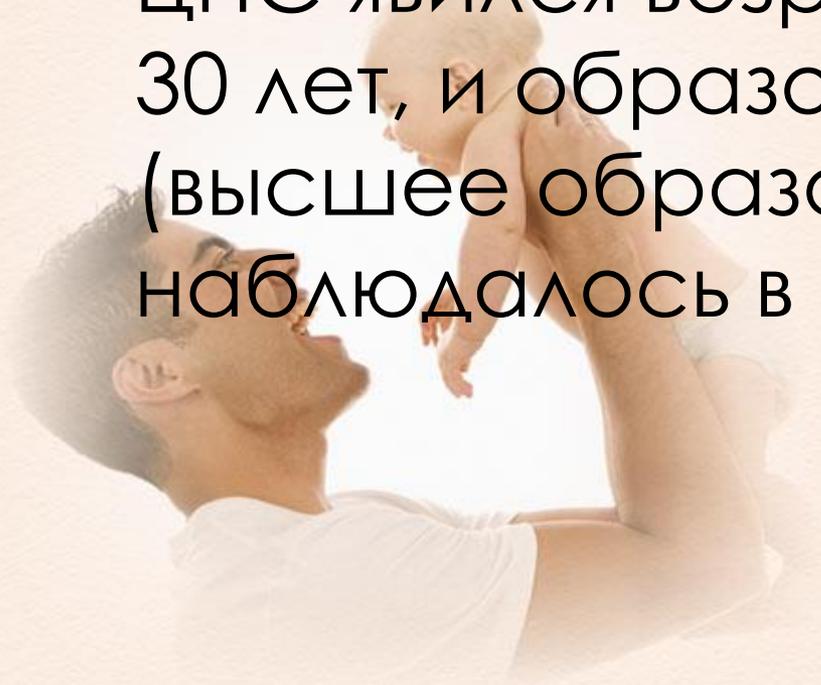
# К другим диагнозам относятся:

Аллергические и воспалительные  
заболевания (АД в частности)  
составили 45%,  
Отиты-25%,  
Рахиты-40%,  
ХОБЛ-30%,  
заболевания ЖКТ-20%.

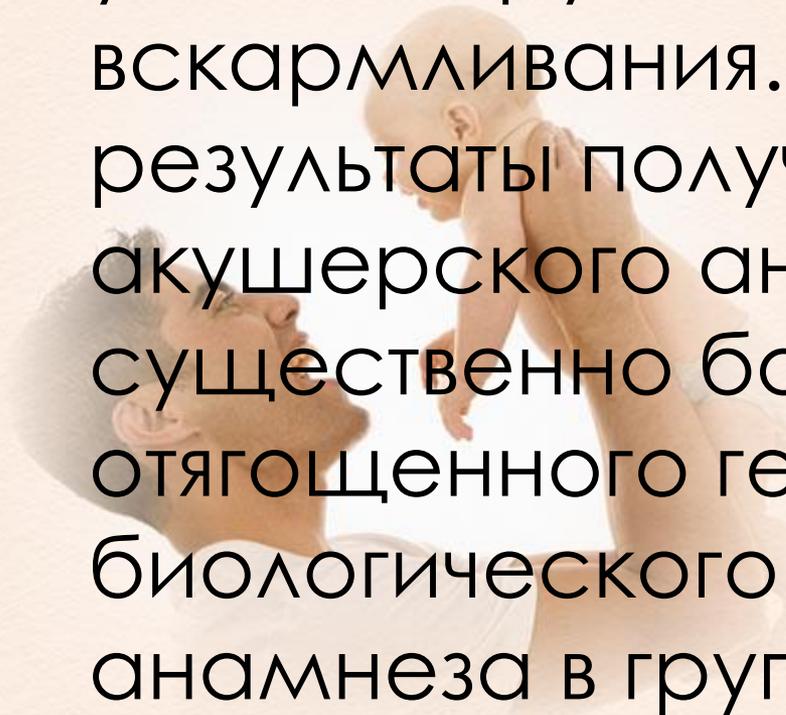


## Полученные результаты:

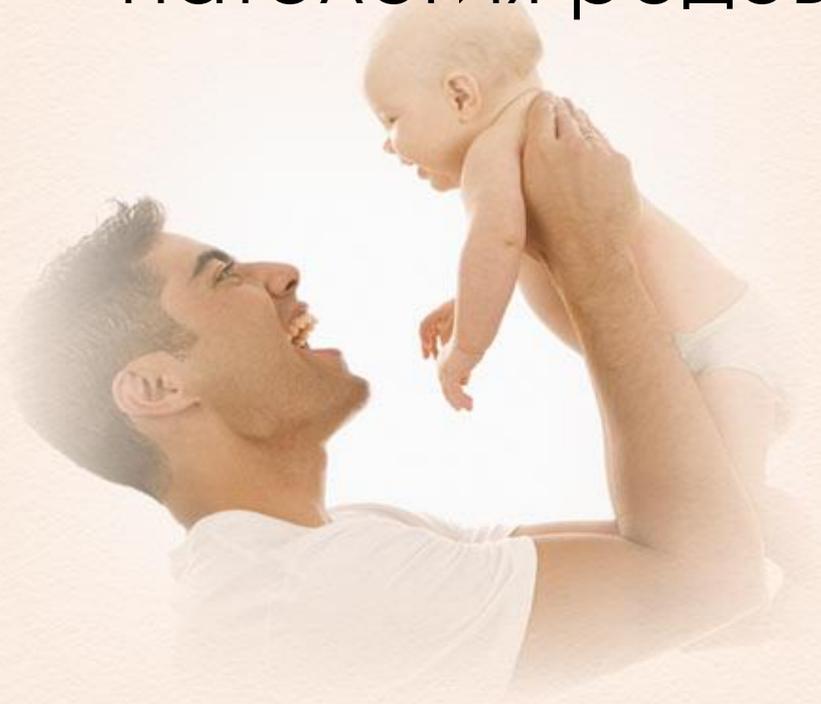
Оценка различных социальных параметров показало, что наиболее значимыми для развития патологии ЦНС явился возраст матери старше 30 лет, и образование матерей (высшее образование чаще наблюдалось в группе II).



- Мы не выявили существенных различий в встречаемости развития патологии ЦНС в зависимости от полной или неполной семьи, возраста и образования отца, вредных привычек, условий труда а также от характера вскармливания. Наиболее важные результаты получены при оценки акушерского анамнеза. Установлена существенно более высокая частота отягощенного генеалогического, биологического социального анамнеза в группе II.



- В группе II существенно чаще наблюдалась экстрагенитальная патология и, в особенности, интеркуррентные заболевания во время беременности, а также патология родов.



# Выводы:

- Установление наиболее существенных факторов риска патологии ЦНС, позволяет проявлять осторожность и своевременное консультированное невропатологом данного контингента больных.

