

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.

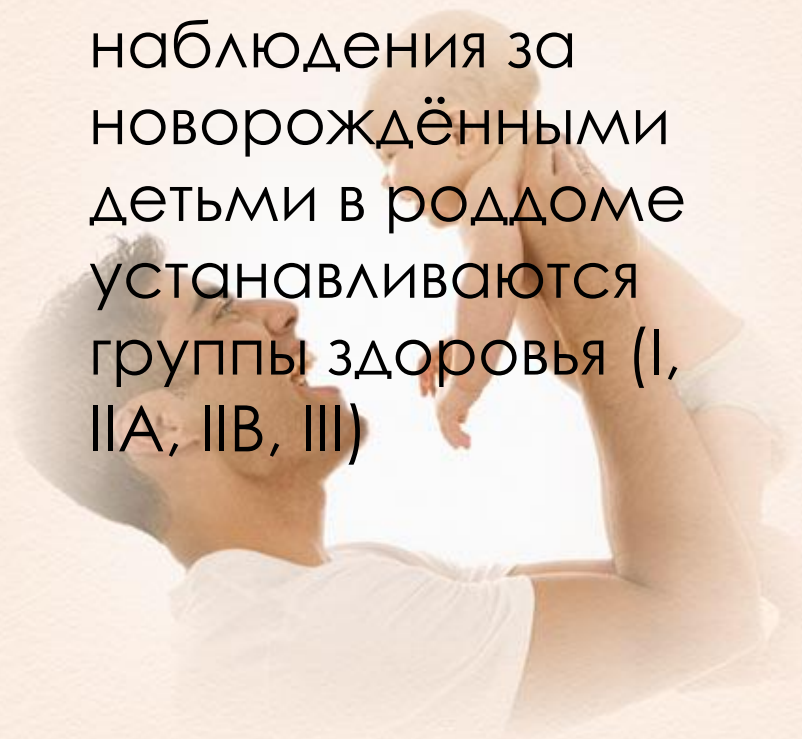
Основные группы здоровья и группы риска новорождённых (2А и 2Б группы здоровья)

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

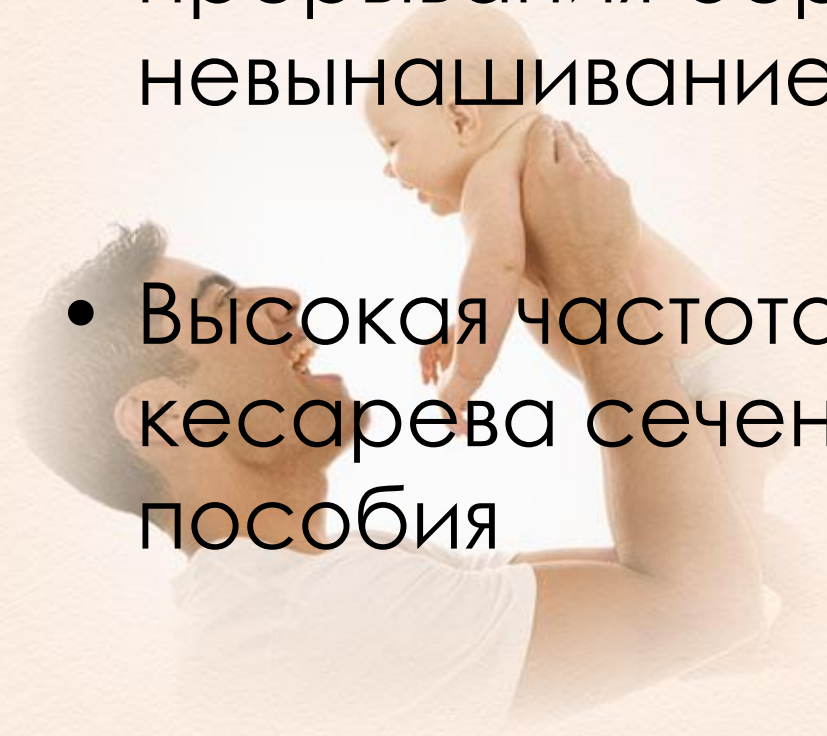


Группа риска	Факторы риска	Направленность
1. Риск патологии ЦНС	Токсикозы 1 и 2 половины беременности, угроза прерывания, разнообразные факторы гипоксии плода и новорождённого, Кесарево сечение, акушерское пособие в родах, стремительные или затяжные роды и т.д.	ПЭП, ГГС, синдром угнетения или повышенной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

<p>4. Риск врождённых аномалий</p>	<p>Обострения хронических и острые инфекционные заболевания, употребление алкоголя, курение в первом триместре беременности. Профессиональные вредности.</p>	<p>Врождённые аномалии</p>
<p>5. Риск анемии</p>	<p>Анемия матери во время беременности. Патология плаценты. Нарушения фетоплацентарного кровотока. Гемолитическая и геморрагическая болезнь новорождённого. Кефалогематома. Недоношенность, многоплодная беременность.</p>	<p>Анемия.</p>
<p>6. Риск рахита</p>	<p>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.</p>	<p>Рахит.</p>
<p>7. Группа социального риска</p>	<p>Алкоголизм, наркомания, низкий социальный статус и интеллектуальный уровень семьи, юный возраст матери, неполная семья.</p>	<p>Направленность риска по всем группам (1 – 6).</p>

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



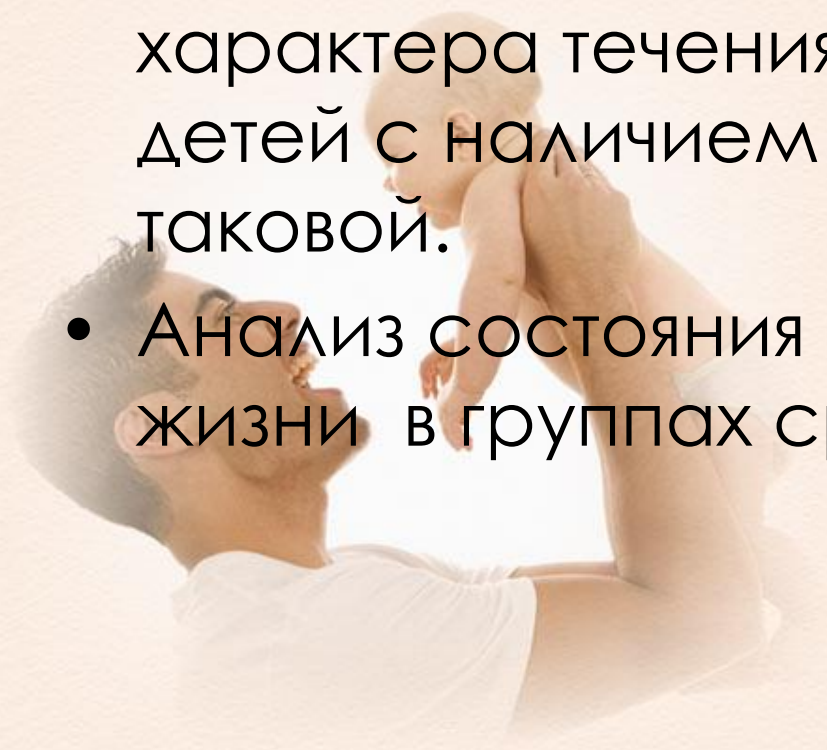
Цель исследования

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



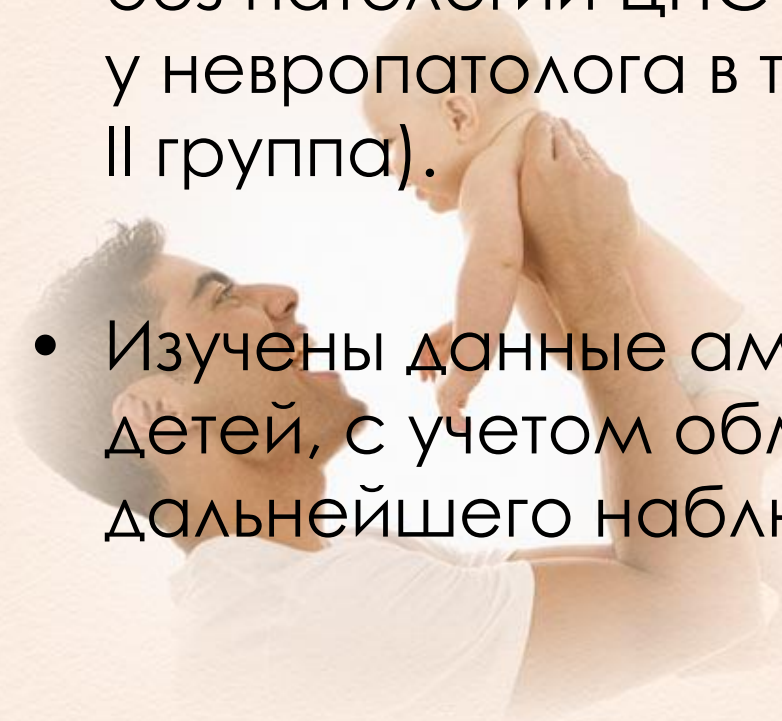
Задачи исследования

- 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.



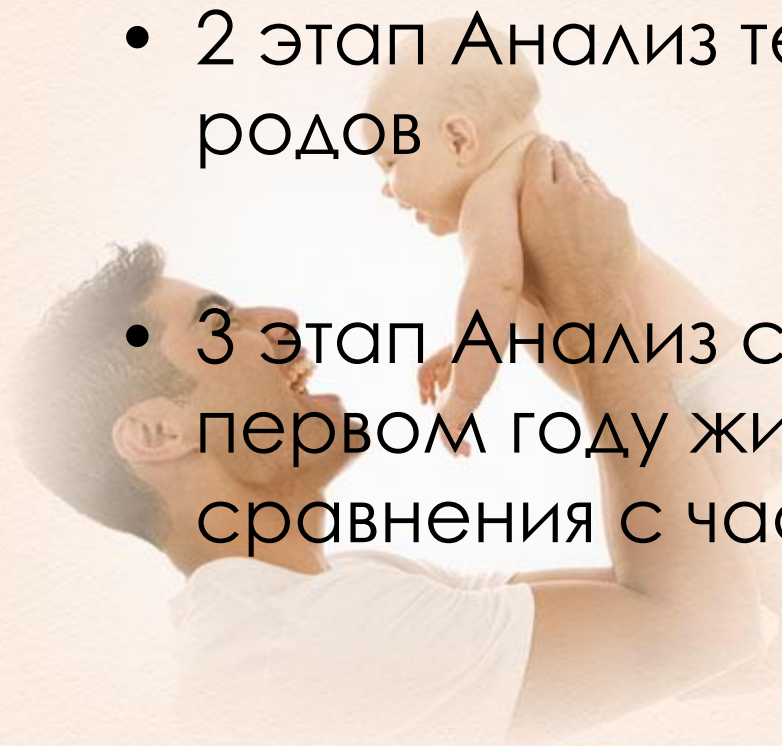
Материалы и методы исследования

- 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



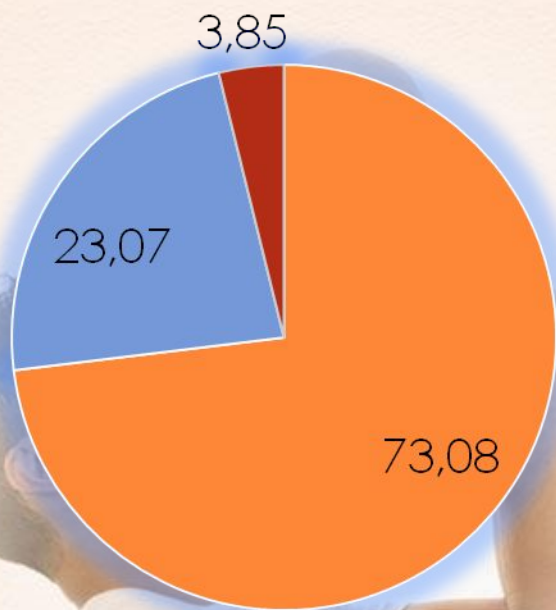
Результаты собственных исследований : социальные факторы

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



Возраст матери

Без патологии

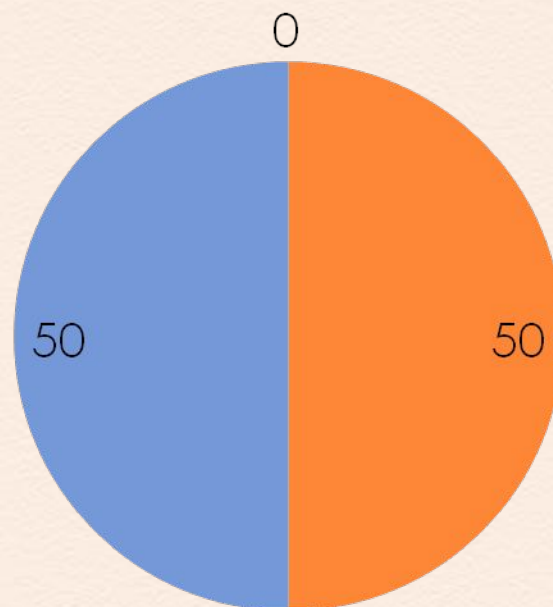


■ 17-30

■ 31-38

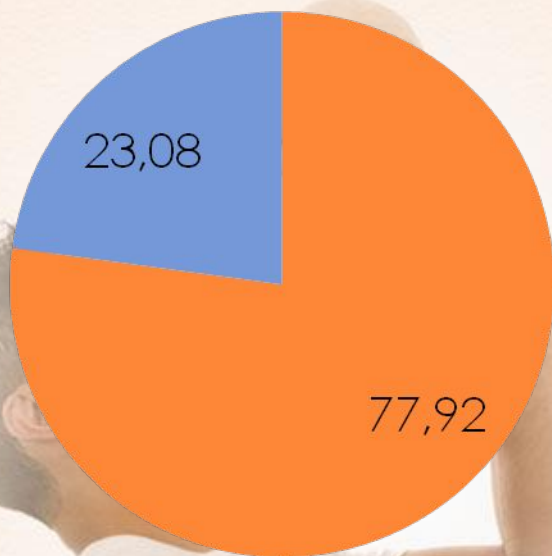
■ >38

С патологией



Возраст отца

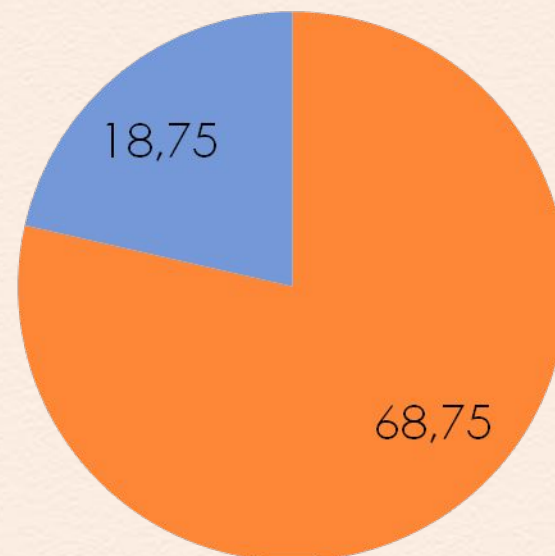
Без патологии



■ 17-34

■ 35+

С патологией

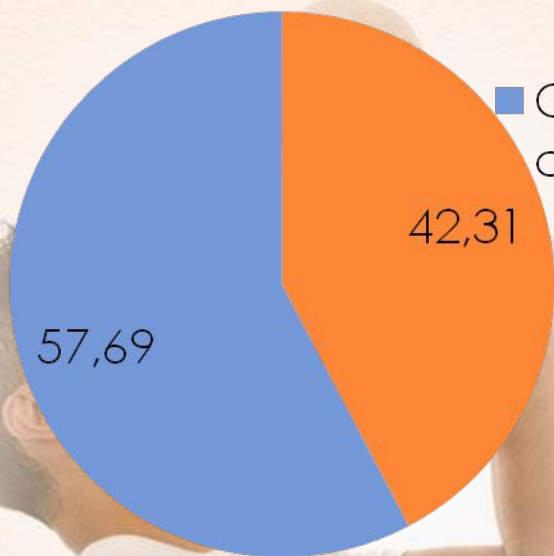


Образование матери

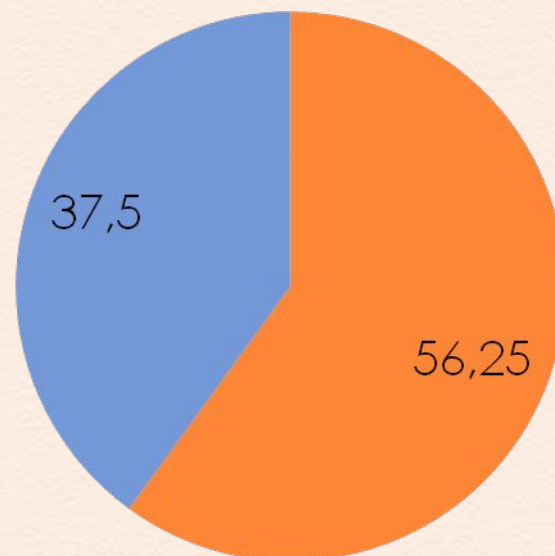
Без патологии

■ Высшие

■ Средние или
среднешкольное

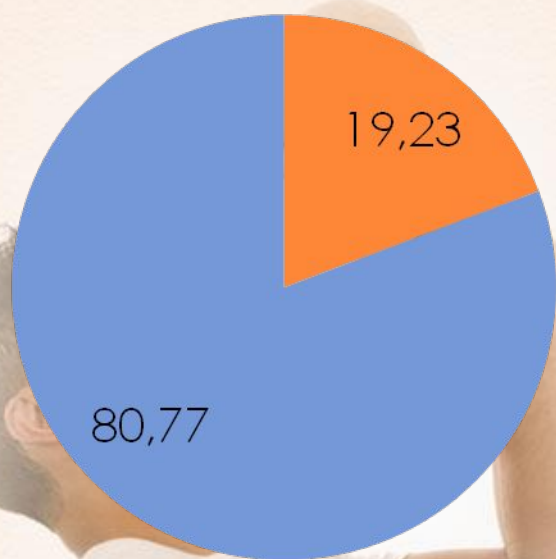


С патологией



Вредные привычки

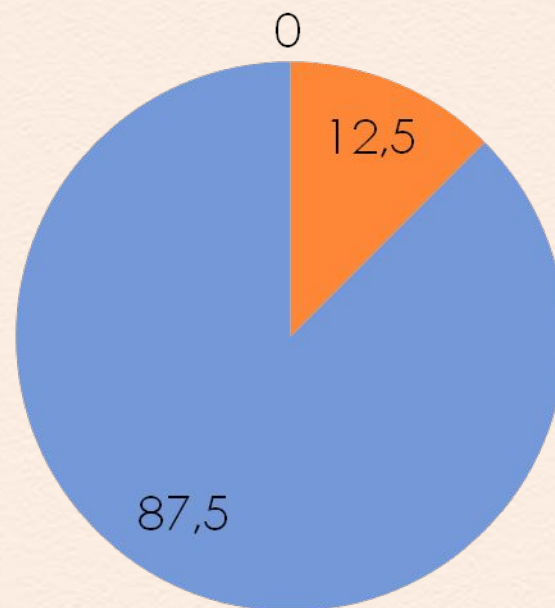
Без патологии



■ присутствуют

■ отсутствуют

С патологией

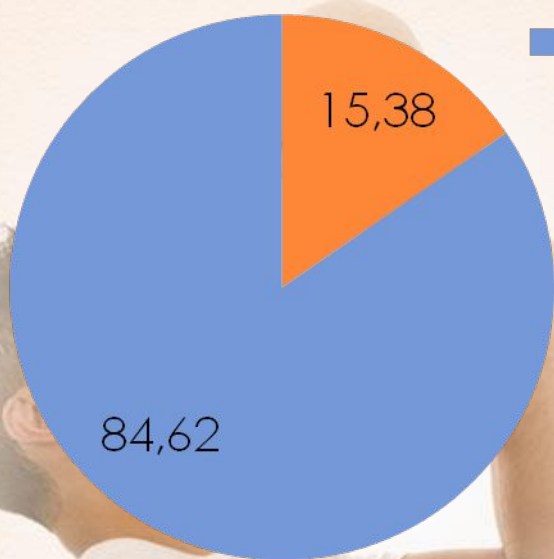


Вредные условия труда

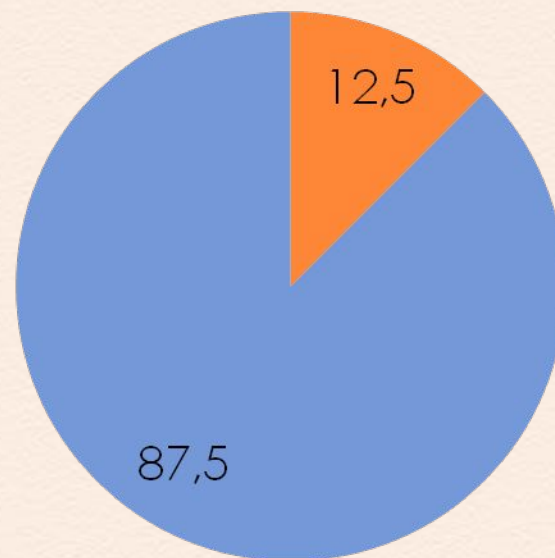
Без патологии

■ присутствуют

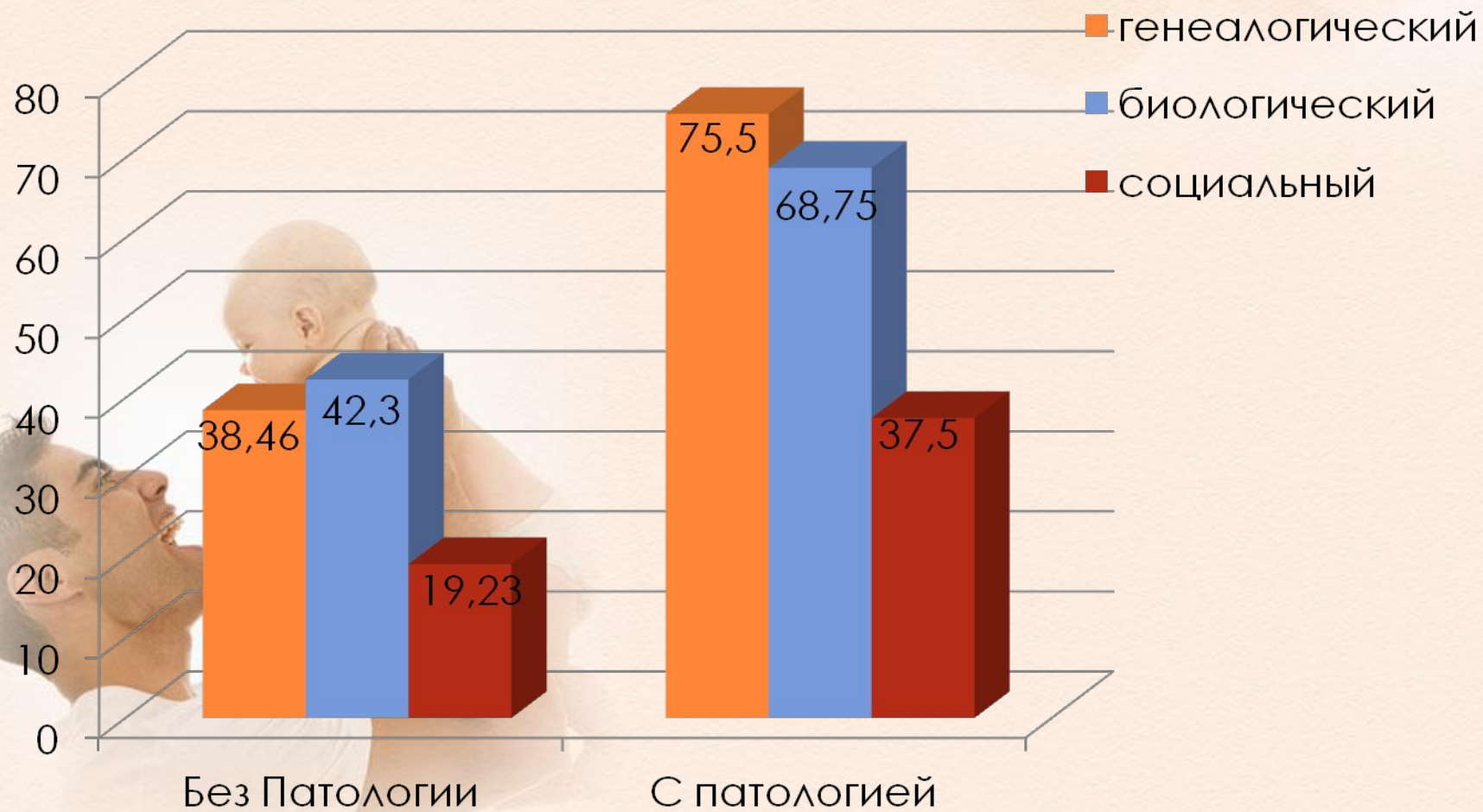
■ отсутствуют



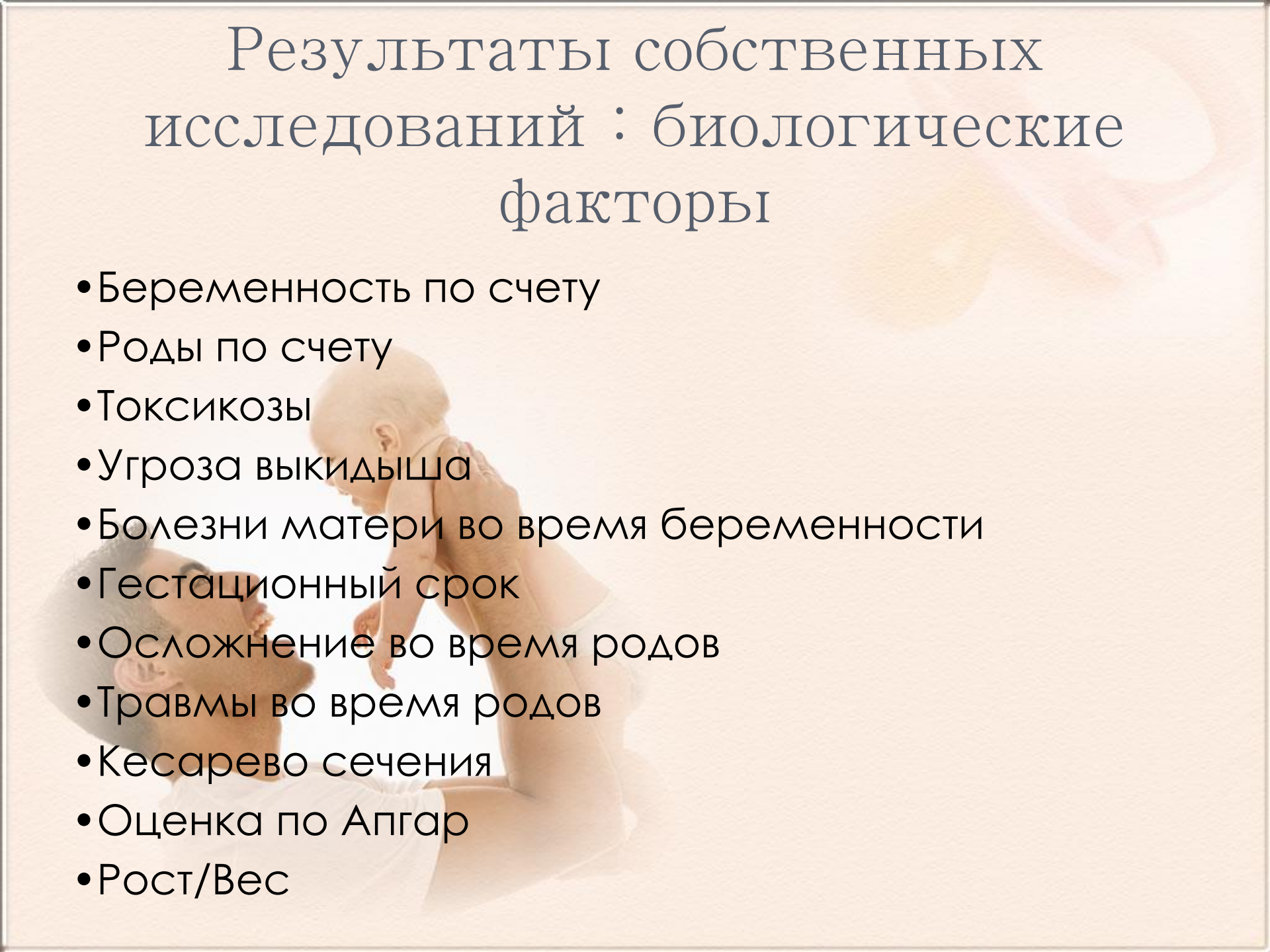
С патологией



Наличие неблагоприятного анамнеза

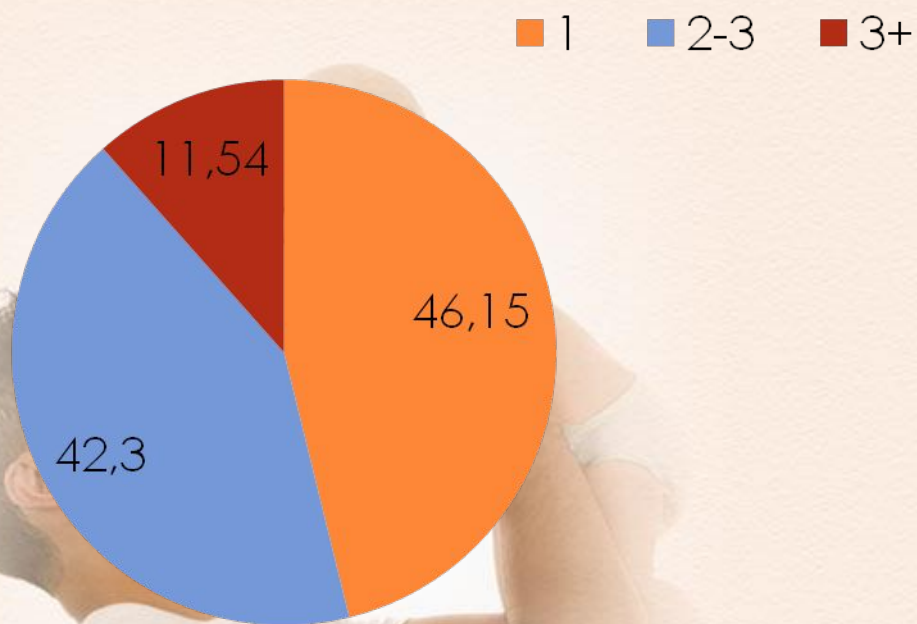


Результаты собственных исследований : биологические факторы

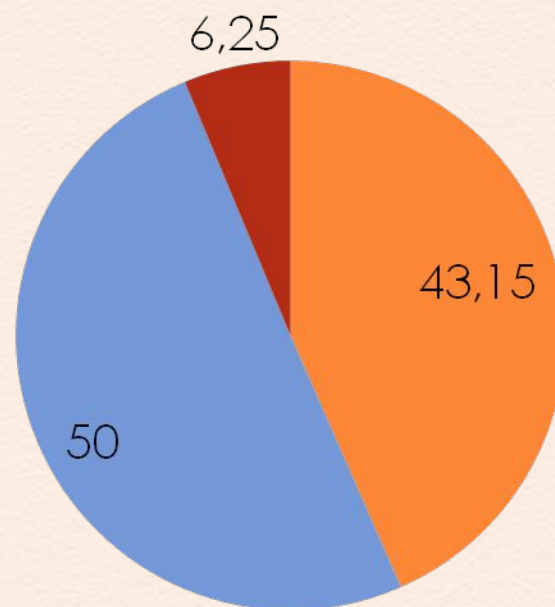
- Беременность по счету
 - Роды по счету
 - Токсикозы
 - Угроза выкидыша
 - Болезни матери во время беременности
 - Гестационный срок
 - Осложнение во время родов
 - Травмы во время родов
 - Кесарево сечения
 - Оценка по Апгар
 - Рост/Вес
- 
- A soft-focus photograph of a woman holding a baby. A man 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

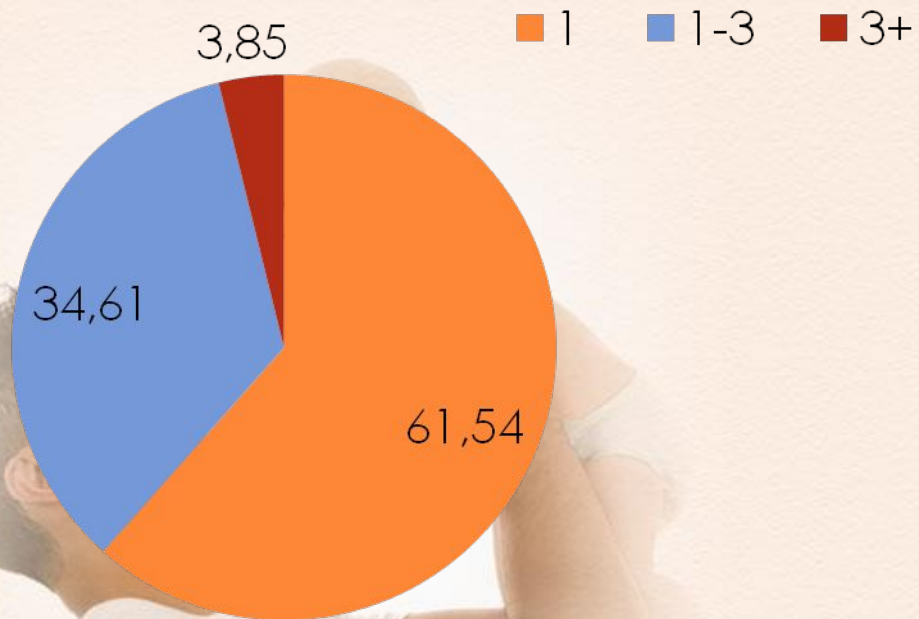


С патологией

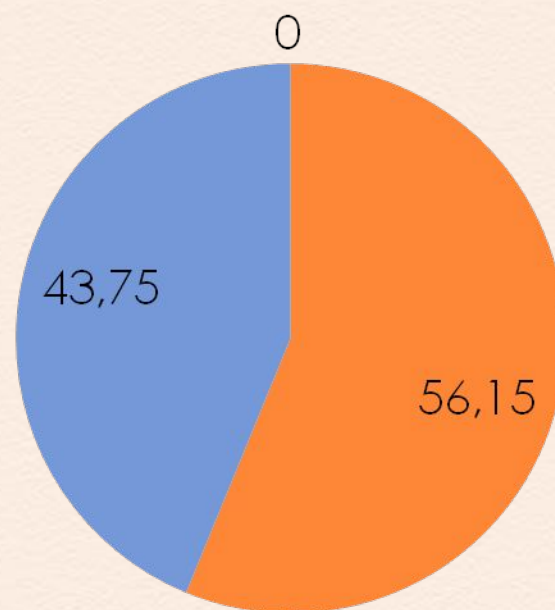


Роды по счету

Без патологии



С патологией



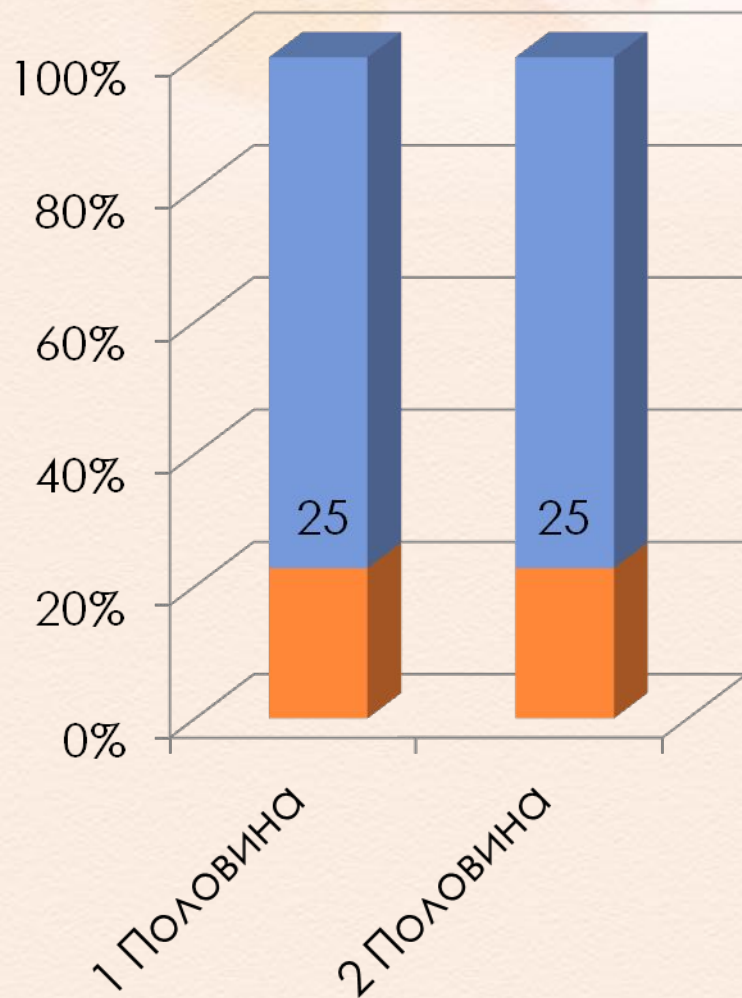
Токсикозы

Без патологии

■ с ТОКСИКОЗОМ
■ без ТОКСИКОЗОВ

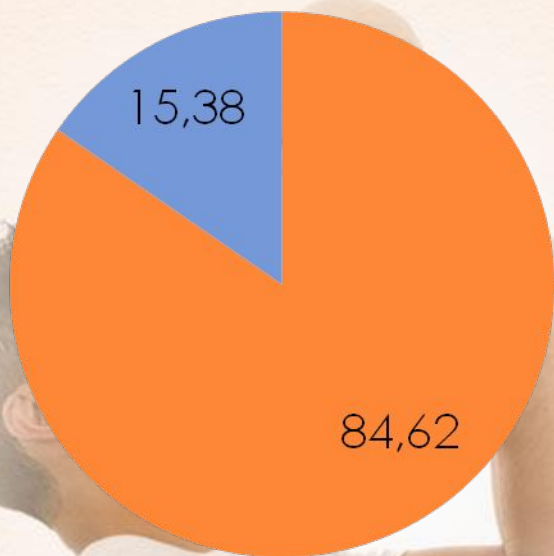


с патологией



Болезни матери во время беременности

Без патологии



■ присутствуют

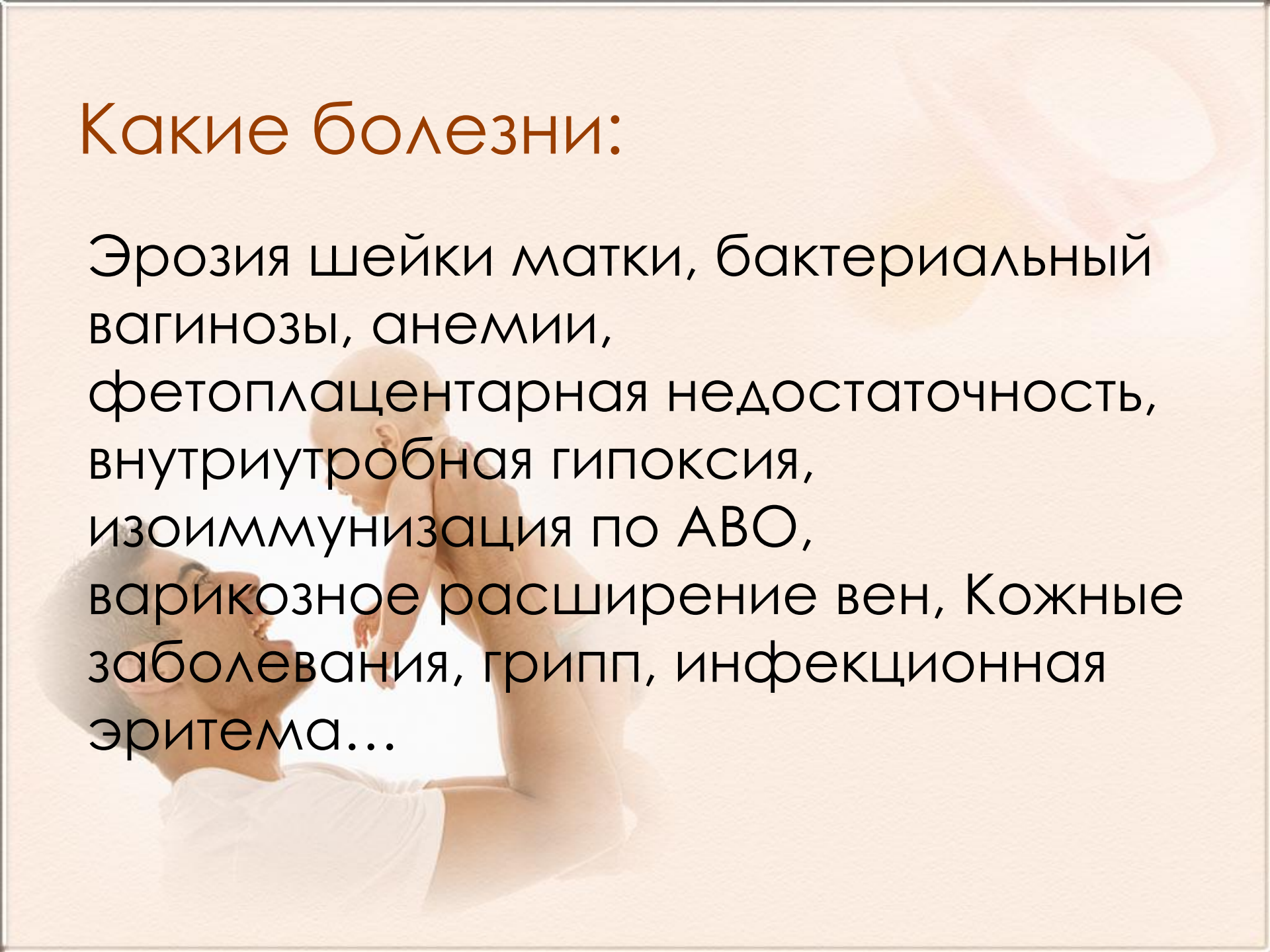
■ отсутствуют

С патологией



Какие болезни:

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

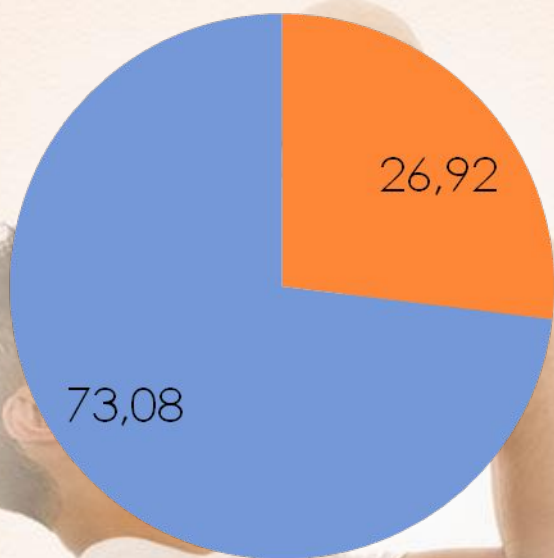
A photograph of a man in a white t-shirt smiling and holding a baby up in the air. The background is bright and slightly blurred, suggesting an outdoor setting. The image is semi-transparent, allowing the text to be overlaid on it.

Угроза выкидыша

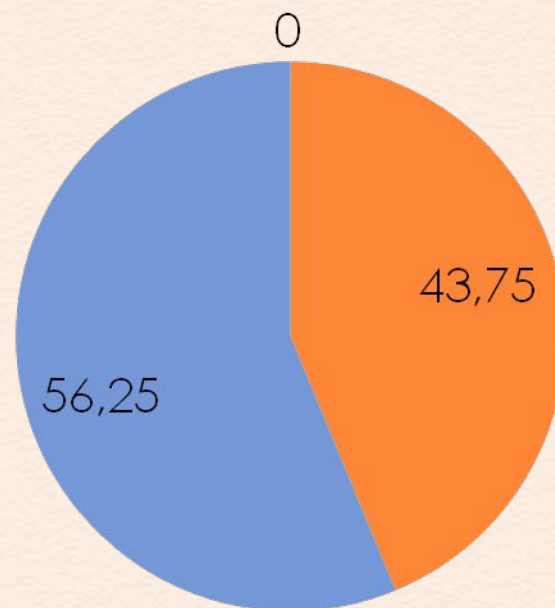
Без патологии

■ присутствуют

■ отсутствуют



С патологией

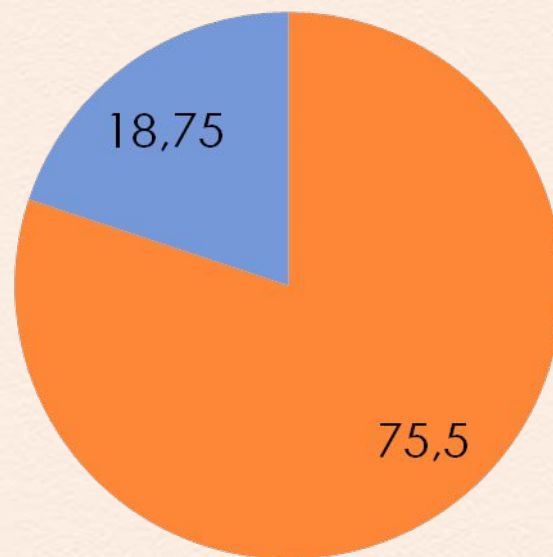
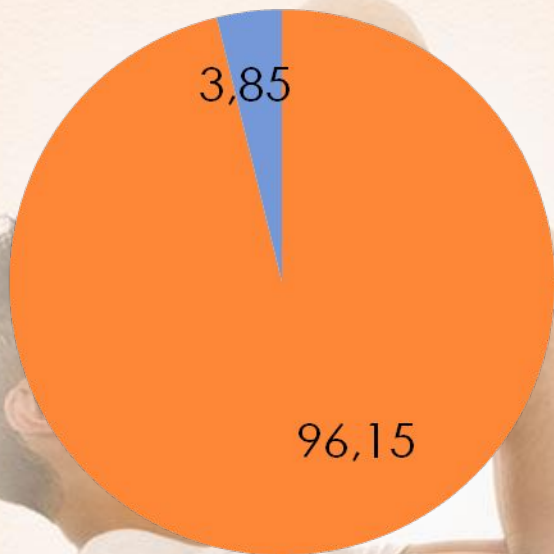


Гестационный срок

Без патологии

С Патологией

- Норма (260-294)
- не норма

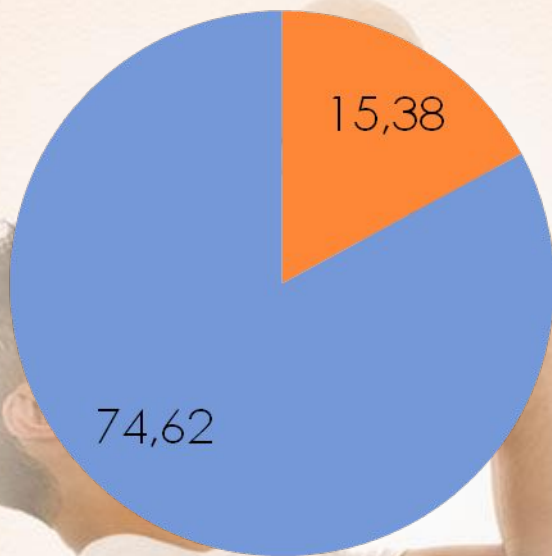


Осложнение во время родов

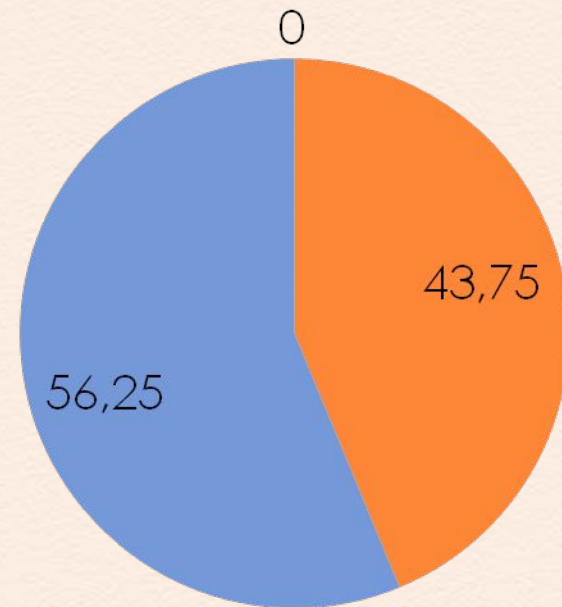
Без патологии

■ присутствуют

■ отсутствуют

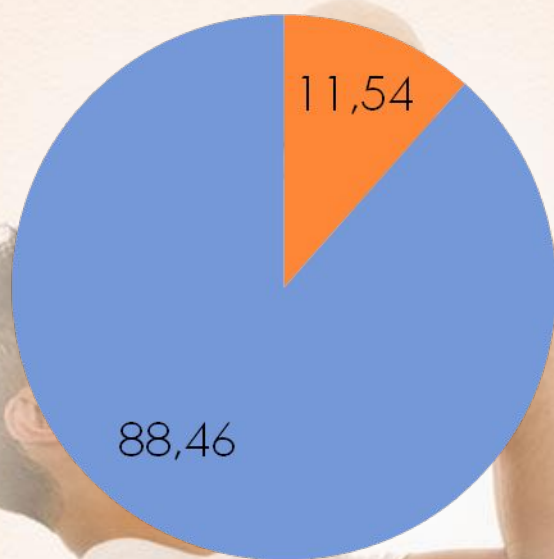


С патологией



Травмы во время родов

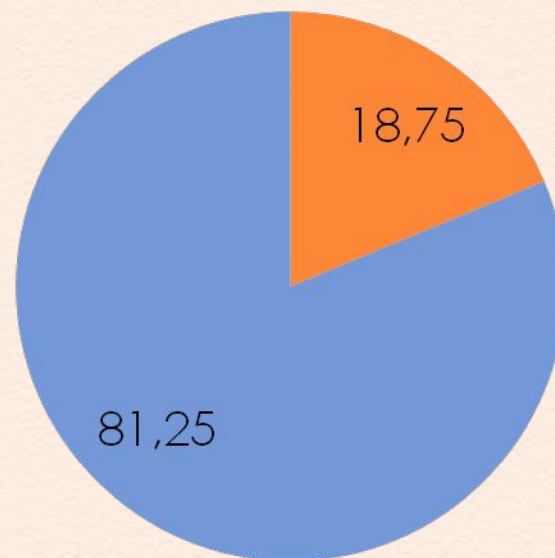
Без патологии



■ присутствуют

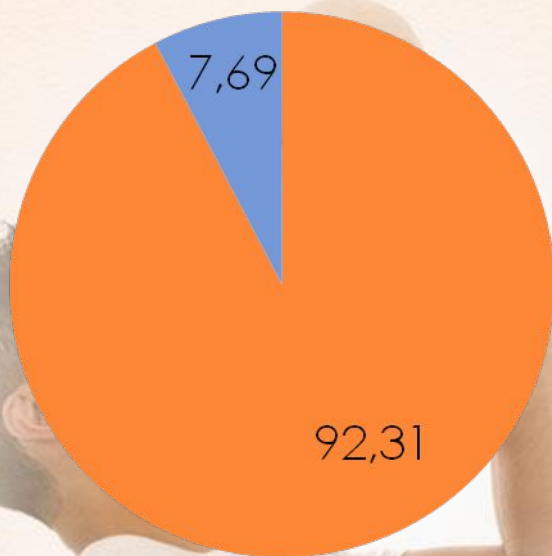
■ отсутствуют

С патологией

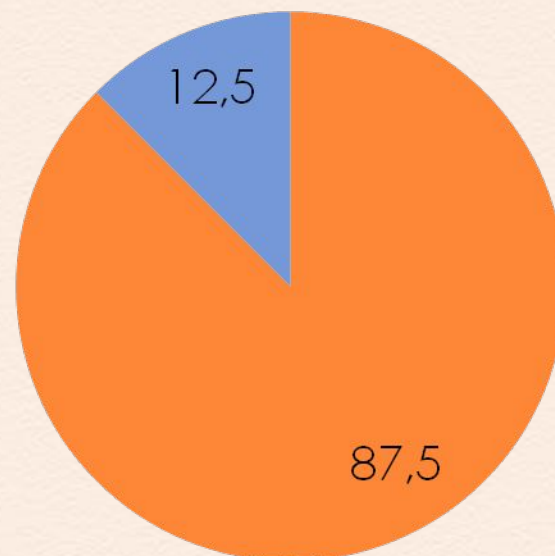


Кесарево сечение

Без патологии



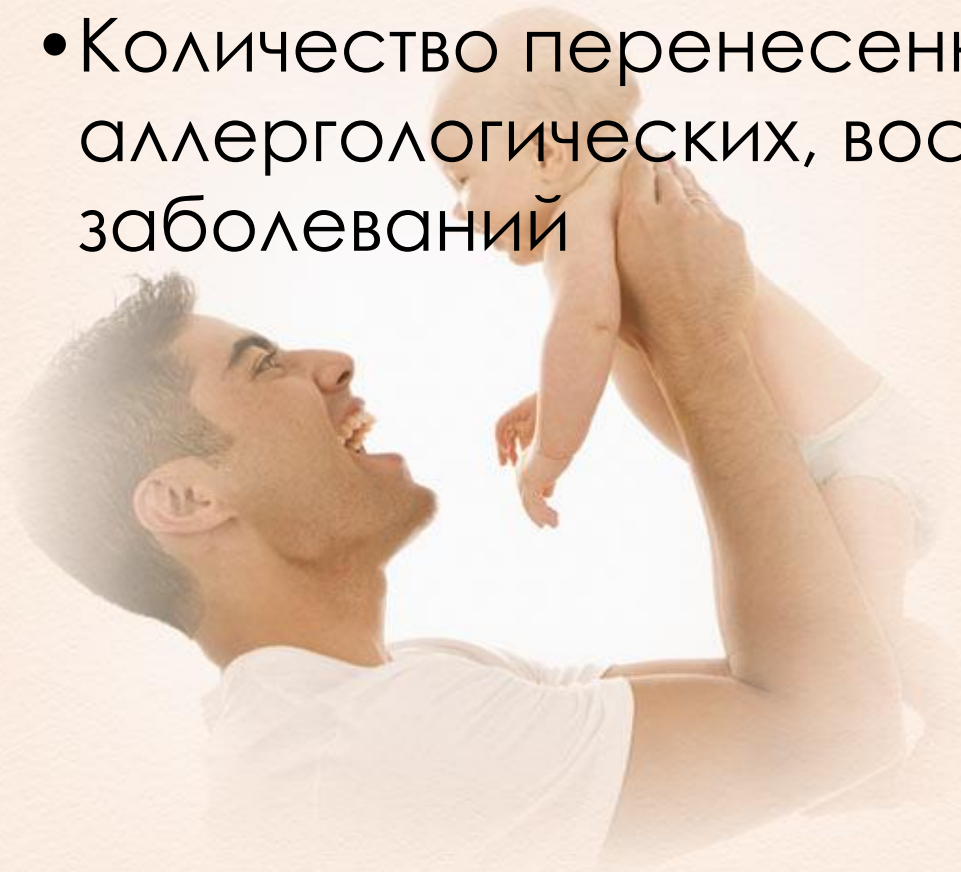
С патологией



■ Без ■ С

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

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



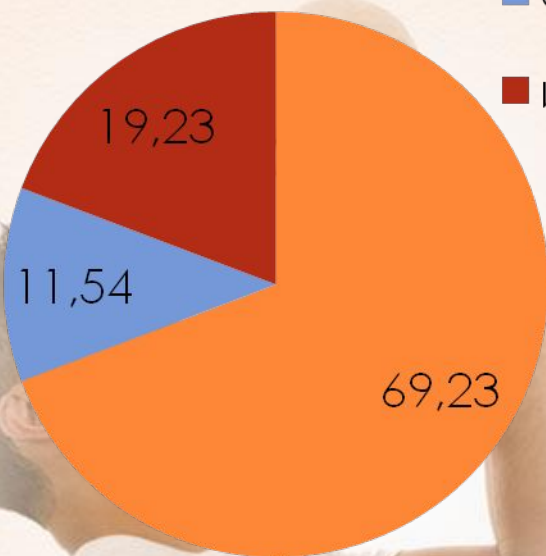
Вскармливание

Без патологии

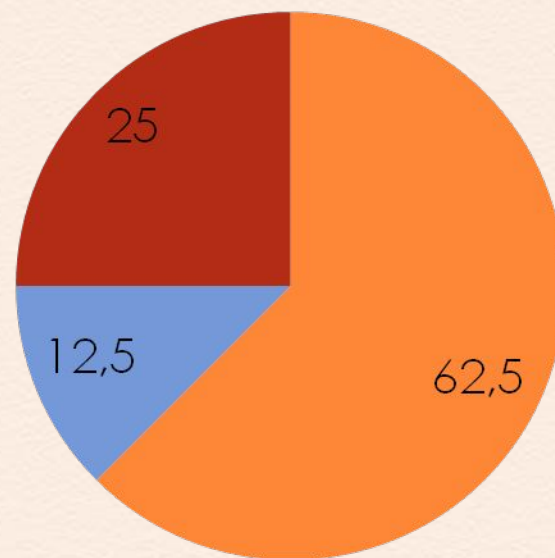
грудное

смешанное

искусственное

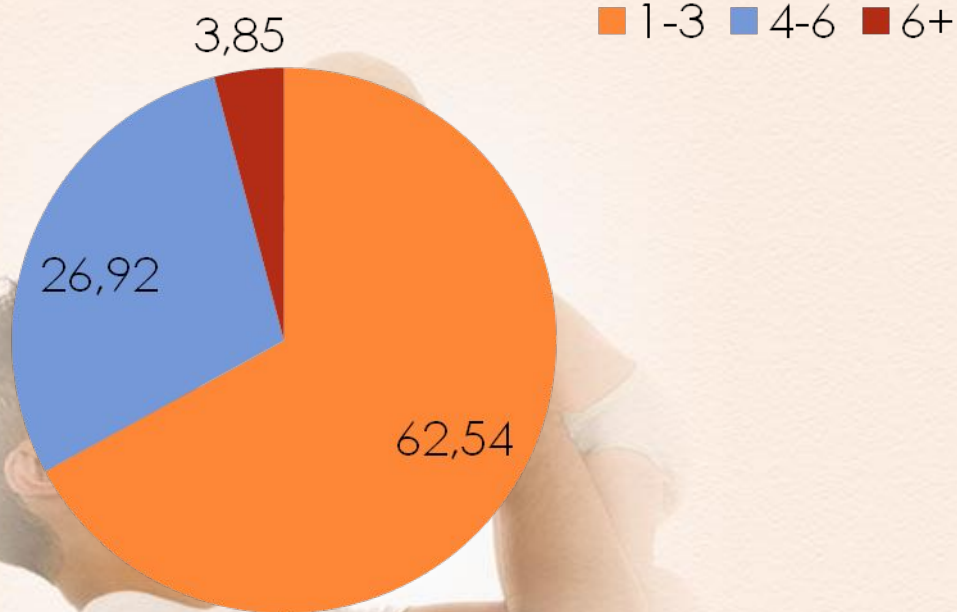


С патологией

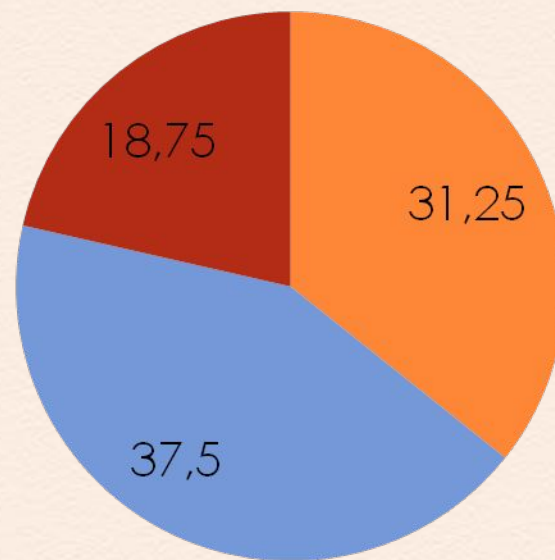


Количество перенесенных инфекционных заболеваний

Без патологии

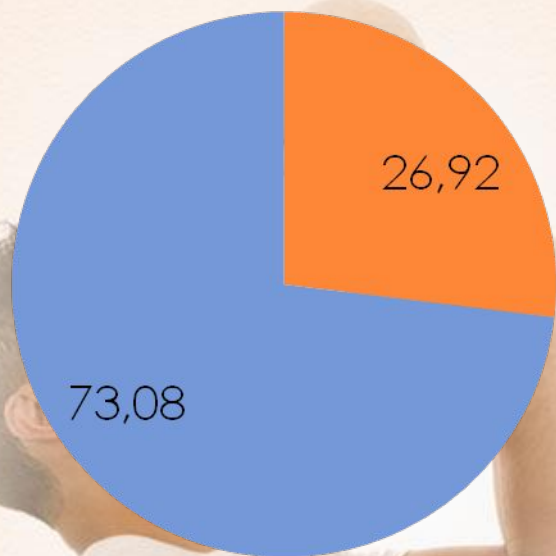


С патологией



Другие диагнозы

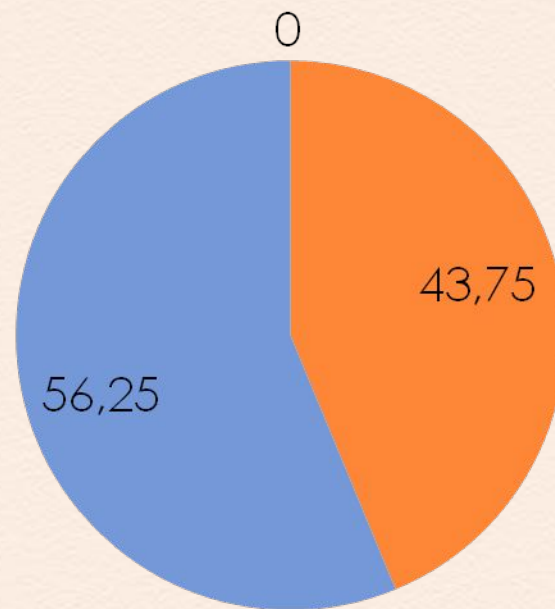
Без патологии



■ присутствуют

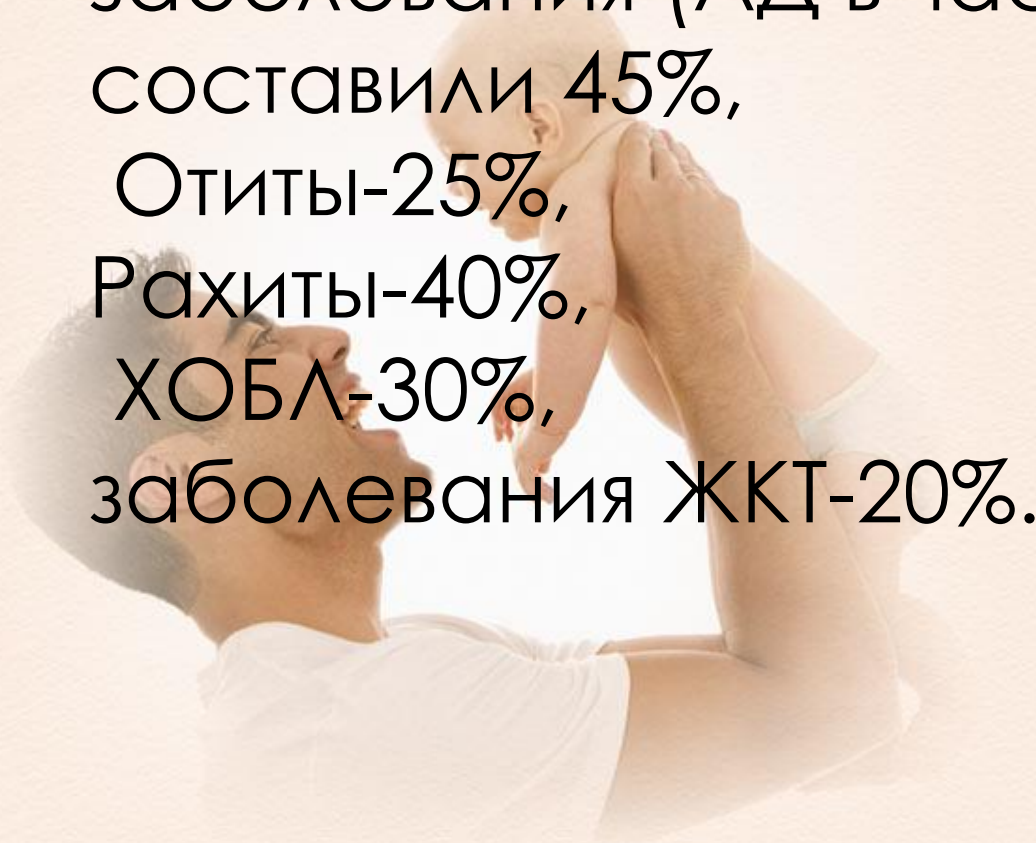
■ отсутствуют

С патологией



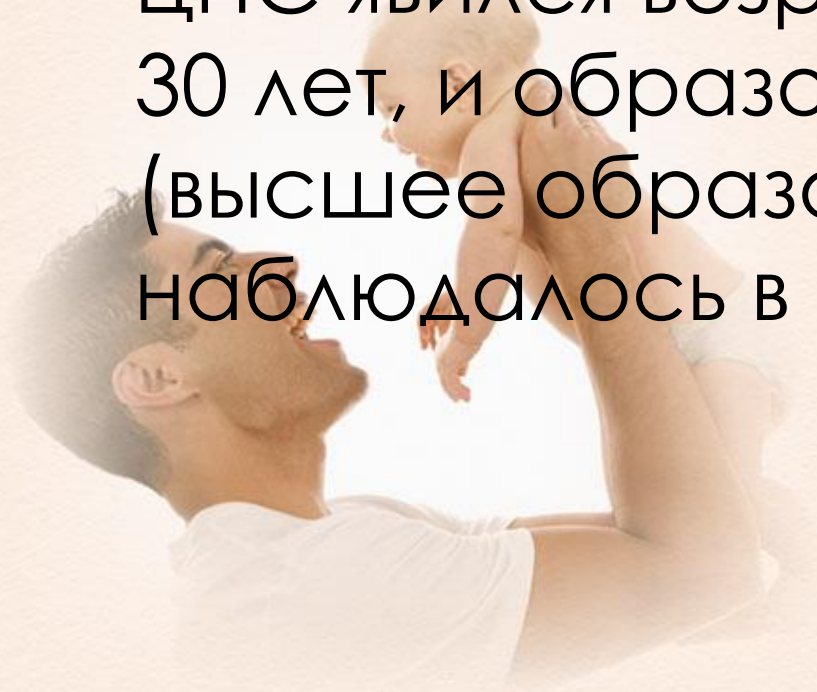
К другим диагнозам относятся:

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

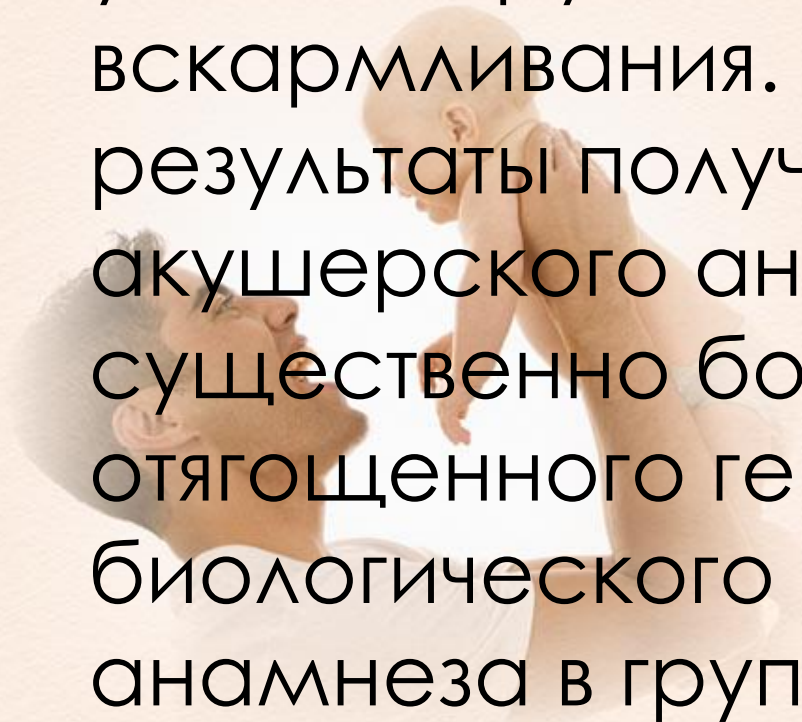


Полученные результаты:

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.

