

Гараева С.З.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ

Кафедра детских болезней 2-го лечебно-профилактического факультета
Азербайджанского медицинского университета, г. Баку, Азербайджан

Для корреспонденции: Гараева Сабина Зохраб — канд. мед. наук, доцент кафедры детских болезней.
E-mail: doctor_sabina@mail.ru

♦ Целью наших исследований явилось изучение особенностей здоровья новорожденных с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР) на первом году жизни в зависимости от клинического варианта. Под наблюдением находились 315 новорожденных со ЗВУР, родившихся в срок 37—41 нед беременности. Наиболее значимыми в структуре заболеваемости детей со ЗВУР в возрасте до одного года оказались болезни нервной системы и органов дыхания. По всем нозологическим группам заболеваний у детей со ЗВУР отмечалось достоверное различие с контрольной группой. Показатели заболеваемости у детей с симметричным вариантом ЗВУР были выше, чем у детей с асимметричным вариантом. Высокая частота перинатальных поражений ЦНС, родовых травм и дыхательных нарушений в неонатальном периоде оказывают негативное влияние на показатели распространенности болезней нервной системы и органов дыхания на первом году жизни.

Ключевые слова: задержка внутриутробного развития; заболеваемость; клинические варианты.

Для цитирования: Российский медицинский журнал. 2015; 21 (6): 12—14.

Garaeva S.Z.

THE MORBIDITY OF CHILDREN WITH INTRAUTERINE GROWTH RETARDATION AT FIRST YEAR OF LIFE

The Azerbaijan medical university, Baku, Azerbaijan

♦ The study was organized to investigate characteristics of health of newborns at first year of life depending on clinical alternative. The monitoring was applied to 315 newborns with intrauterine growth retardation born at 37—41 week of pregnancy. The diseases of nervous and respiratory systems turned out the most significant in structure of morbidity of children with intrauterine growth retardation aged not over one-year-old. In all nosologic groups of diseases the reliable difference between children with intrauterine growth retardation and the control group was established. The indicators of morbidity in children with symmetric modification of intrauterine growth retardation were higher than in children with asymmetric modification. The high rate of perinatal affection of central nervous system, birth trauma and respiratory disorders in neonatal period negatively effect on indicators of prevalence of diseases of nervous system and respiratory organs at the first year of life.

Keywords: intrauterine growth retardation; morbidity; clinical modification.

Citation: Rossiiskii meditsinskii zhurnal. 2015; 21 (6): 12—14. (In Russ.)

For correspondence: Sabina Garaeva, MD, PhD. E-mail: doctor_sabina@mail.ru

Received 16.12.14

Задержка внутриутробного развития (ЗВУР) — важная проблема педиатрии, поскольку является интегральным показателем внутриутробного неблагополучия, предиктором повышенной заболеваемости, развития хронической и инвалидизирующей патологии, смертности в перинатальном и младенческом возрасте [1, 2]. Задержка развития может вести к изменению функции органов и систем вследствие нарушения постнатальной адаптации и негативно влияет на развитие ребенка на последующих этапах онтогенеза [3, 4]. Доказано, что у новорожденных со ЗВУР отсутствует циклическая организация сна, нарушено становление биологических ритмов, наблюдаются патологические неврологические симптомы, расстройства системы гомеостаза, терморегуляции, иммунитета, дыхания, сердечно-сосудистой системы, что значительно затрудняет постнатальную адаптацию и увеличивает вероятность неблагоприятных последствий [5].

Одним из наиболее объективных критериев состояния здоровья популяции, его благополучия либо наличия проблем является уровень здоровья детей. Несмотря на ряд работ, посвященных проблеме ЗВУР, необходимо углубленное изучение состояния здоровья доношенных детей с различными клиническими вариантами ЗВУР на первом году жизни.

Цель исследования: изучить особенности здоровья новорожденных с задержкой внутриутробного развития на первом году жизни в зависимости от клинического

варианта.

Материал и методы

Под наблюдением находились 315 новорожденных со ЗВУР, родившиеся в срок 37—41 нед беременности, из них 172 ребенка — с асимметричным вариантом, 143 — с симметричным вариантом ЗВУР. Клинические исследования проводились в Научно-исследовательском институте педиатрии им. К. Фараджевой и в детских поликлиниках г. Баку.

Изучено состояние здоровья доношенных детей с различными вариантами ЗВУР при рождении и в анамнезе на первом году жизни.

Для статистической обработки количественных показателей в группах и подгруппах применялся критерий t Стьюдента, а для качественных данных — критерий χ^2 Пирсона и вычислялись отношение шансов (ОШ) с 95% доверительным интервалом (ДИ). Различия считались статистически значимыми при значении уровня различий сравниваемых величин $p < 0,05$.

Результаты исследований

Анализ уровня заболеваемости за первый год у детей со ЗВУР в зависимости от клинического варианта представлен в табл. 1.

Рассмотрим динамику заболеваемости детей со ЗВУР по основным классам болезней. Как видно из таблицы, наибольший удельный вес патологии детей на первом

Заболеваемость детей на первом году жизни в зависимости от варианта задержки внутриутробного развития

Заболеваемость (по МКБ)	ЗВУР (n = 315)	Вариант ЗВУР		Контрольная группа (n = 119)
		асимметричный (n = 172)	симметричный (n = 143)	
Класс I	117***	55**	62***#	19
Инфекционные и паразитарные болезни	37,1 ± 2,7%	32,0 ± 3,6%	43,4 ± 4,1%	16,0 ± 3,4%
Класс III	85***	39***	46***	5
Болезни крови, кроветворных органов	27,0 ± 2,5%	22,7 ± 3,2%	32,2 ± 3,9%	4,2 ± 1,8%
Класс IV	167***	93***	74***	15
Болезни эндокринной системы, расстройств питания	53,0 ± 2,8%	54,1 ± 3,8%	51,7 ± 4,2%	12,6 ± 3,0%
Класс VI	191***	71	120***##	48
Болезни нервной системы	60,6 ± 2,8%	41,3 ± 3,8%	83,9 ± 3,1%	40,3 ± 4,5%
Класс X	173***	74***	99***##	17
Болезни органов дыхания	54,9 ± 2,8%	43,0 ± 3,8%	69,2 ± 3,9%	14,3 ± 3,2%
Класс XI	39	25	14	—
Болезни органов пищеварения	12,4 ± 1,9%	14,5 ± 2,7%	9,8 ± 2,5%	
Класс XII	30*	18*	12	3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	9,5 ± 1,7%	10,5 ± 2,3%	8,4 ± 2,3%	2,5 ± 1,4%

Примечание. Здесь и в табл. 2 статистически значимая разница с показателями: контрольной группы: * — $p_1 < 0,05$; ** — $p_1 < 0,01$; *** — $p_1 < 0,001$; группы асимметричной ЗВУР: # — $p_2 < 0,05$; ## — $p_2 < 0,01$; ### — $p_2 < 0,001$.

году жизни представлен болезнями нервной системы. Среди них отмечается высокая распространенность перинатальных поражений нервной системы. Перинатальная патология во многом обуславливает формирование инвалидизации и снижение качества жизни детей. Исходы перинатального поражения нервной системы лишь в 20—30% случаев заканчиваются выздоровлением. Частота встречаемости болезней нервной системы у детей на первом году жизни со ЗВУР (60,6±2,8%) превосходит таковую у детей контрольной группы (40,3±4,5%) ($p_1 < 0,001$). При симметричном варианте ЗВУР отмечается большее число детей с этой патологией (83,9±3,1%), чем при асимметричном варианте — 41,3±3,8% (ОШ 7,42; 95% ДИ 4,33 — 12,73; $p_2 < 0,001$).

Болезни органов дыхания (пневмония, бронхит, фарингит, назофарингит, синусит, ринит и др.) в структуре заболеваемости занимают второе место, почти в четыре раза превосходя распространенность болезней этого класса среди здоровых детей (54,9±2,8% против 14,3±3,2%; $p_1 < 0,001$). Уровень заболеваемости респираторными болезнями у детей с симметричным вариан-

том ЗВУР был существенно выше, чем при асимметричном варианте (ОШ 2,98; 95% ДИ 1,87—4,75; $p_2 < 0,001$).

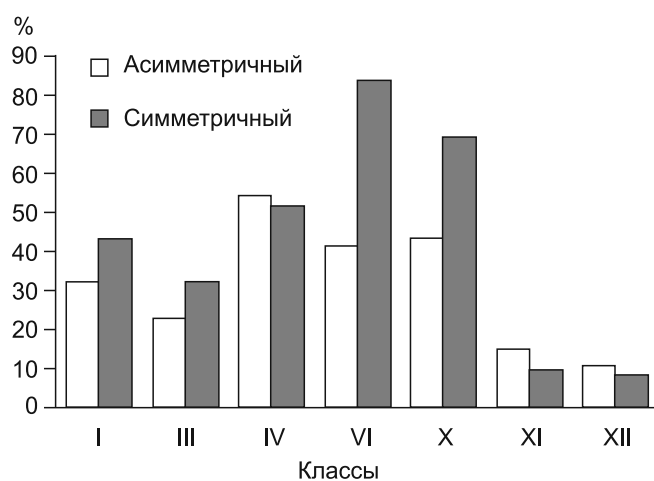
Болезни эндокринной системы, расстройства питания (белково-энергетическая недостаточность, задержка развития, обусловленная белково-энергетической недостаточностью, гиперкальциемия, гиповитаминозы, рахит и др.) встретились у детей со ЗВУР на первом году жизни в 53,0±2,8% случаев, в контрольной группе — в 12,6±3,0% случаях ($p_1 < 0,001$). У детей с асимметричным и симметричным вариантами ЗВУР различий не выявлено (54,1±3,8 и 51,7±4,2% соответственно).

Следующими в ряду распространенности оказались инфекционные и паразитарные болезни (острые инфекции верхних дыхательных путей, грипп, кандидоз и др.) — 37,1±2,7% против 16,0±3,4% ($p_1 < 0,001$). Статистически достоверное различие отмечалось у детей с асимметричным и симметричным вариантами ЗВУР (ОШ = 1,63; 95% ДИ: 1,03—2,58; $p_2 < 0,05$).

Частота болезней крови и кроветворных органов (анемии различной этиологии, иммунодефицитные состояния и др.) среди детей первого года при ЗВУР составила 27,0±2,5%, в контрольной группе — 4,2±1,8% ($p_1 < 0,001$). Межгрупповых различий по этому классу заболеваний не выявлено. Данная патология чаще всего связана с недостаточным поступлением в организм ребенка необходимых веществ при ЗВУР ребенка, искусственным вскармливании.

Болезни органов пищеварения (диспепсия, грыжи, запоры, функциональная диарея и др.) в структуре заболеваемости детей первого года жизни со ЗВУР оказались на одном из последних мест — 12,4±1,9%, причем при асимметричном варианте — 14,5±2,7%, при симметричном — 9,8±2,5%.

Заболевания кожи и подкожной клетчатки (дерматиты, эритема, ожоги, экзема и др.) у детей со ЗВУР заняли последнюю позицию — 9,5±1,7%, что почти в 4 раза больше, чем в контрольной группе — 2,5±1,4% ($p_1 < 0,05$). Частота встречаемости этого класса заболеваний у детей с обоими вариантами ЗВУР была практически одинаковой — 10,5±2,3 и 8,4±2,3% (см. рисунок).



Заболеваемость на первом году жизни при асимметричном и симметричном вариантах ЗВУР.

Заболеваемость в первом году жизни (количество случаев)

Заболеваемость по МКБ-10	ЗВУР (n = 315)	Вариант ЗВУР		Контрольная группа (n = 119)
		асимметричный (n = 172)	симметричный (n = 143)	
Класс I				
Инфекционные и паразитарные болезни	0,41 ± 0,03 (0—3)***	0,33 ± 0,04 (0—2) **	0,50 ± 0,05 (0—3)***##	0,18 ± 0,04 (0—2)
Класс III				
Болезни крови, кроветворных органов	0,27 ± 0,03 (0—1)***	0,23 ± 0,03 (0—1)***	0,32 ± 0,04 (0—1)***	0,04 ± 0,02 (0—1)
Класс IV				
Болезни эндокринной системы, расстройства питания	0,63 ± 0,04 (0—3)***	0,69 ± 0,06 (0—3)***	0,57 ± 0,05 (0—2)***	0,14 ± 0,04 (0—3)
Класс VI				
Болезни нервной системы	0,94 ± 0,05 (0—4)***	0,55 ± 0,05 (0—2)	1,42 ± 0,07 (0—4)***##	0,58 ± 0,07 (0—3)
Класс X				
Болезни органов дыхания	0,70 ± 0,04 (0—3)***	0,52 ± 0,05 (0—2)***	0,92 ± 0,06 (0—3)***##	0,14 ± 0,03 (0—1)
Класс XI				
Болезни органов пищеварения	0,13 ± 0,02 (0—2)	0,15 ± 0,03 (0—1)	0,11 ± 0,03 (0—2)	—
Класс XII				
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,10 ± 0,02 (0—1)*	0,10 ± 0,02 (0—1)**	0,08 ± 0,02 (0—1)*	0,03 ± 0,01 (0—1)

В табл. 2 представлена встречаемость различных болезней у обследованных детей с ЗВУР в течение первого года жизни по классам заболеваний.

Как показывает количественный анализ заболеваемости, у детей с ЗВУР на первом году жизни наиболее часто встречаются болезни нервной системы $0,94 \pm 0,05$ и органов дыхания $0,70 \pm 0,04$. Далее следуют болезни эндокринной системы и расстройства питания — $0,63 \pm 0,04$; инфекционные и паразитарные болезни — $0,41 \pm 0,03$; болезни крови, кроветворных органов — $0,27 \pm 0,03$. При всех этих болезнях статистически достоверное различие с контрольной группой составляло $p_1 < 0,001$. Болезни органов пищеварения в контрольной группе не были установлены, у детей со ЗВУР — $0,13 \pm 0,02$ случаев за год. Случаев болезней кожи и подкожной клетчатки оказалось почти в 3 раза больше, чем в контрольной группе ($0,10 \pm 0,02$ и $0,03 \pm 0,01$; $p_1 < 0,05$). В группе детей с симметричным вариантом ЗВУР отмечалось достоверное различие с асимметричным вариантом по следующим классам заболеваний: болезни нервной системы и органов дыхания — $p_2 < 0,001$, инфекционные и паразитарные болезни — $p_2 < 0,01$.

В структуре заболеваемости детей с задержкой внутриутробного развития в возрасте до одного года наиболее частыми оказались болезни нервной системы и органов дыхания. По всем нозологическим группам заболеваний у детей со ЗВУР отмечалось достоверное различие с контрольной группой. Показатели заболеваемости у детей с симметричным вариантом ЗВУР были выше, чем у детей с асимметричным вариантом.

Высокая частота перинатальных поражений ЦНС, родовых травм и дыхательных нарушений в неонатальном периоде оказывают негативное влияние на показатели распространенности болезней нервной системы и органов дыхания на первом году жизни. Таким образом, приоритетной задачей отечественного здравоохранения является сохранение и укрепление здоровья детей. При этом

поиск резервов в области первичной и вторичной профилактики патологий грудного возраста, тяжелых последствий этих заболеваний в детском возрасте, разработка новых технологий в реабилитации таких детей требуют регионального мониторинга детской заболеваемости.

ЛИТЕРАТУРА (пп. 4 см. References)

1. Баранов А.А., Щеплягина Л.А., Ильин А.Г., Кучма В.Р. Состояние здоровья детей как фактор национальной безопасности. *Российский педиатрический журнал*. 2005; 2: 4—8.
2. Вольнец Г.В., Пузин С.Н., Ильин А.Г. Определение ограничений жизнедеятельности у детей первого года жизни. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2013; 2: 3—14.
3. Смирнова М.В., Колесникова М.Б., Калинина Н.Ю. Факторы риска и особенности развития доношенных детей с задержкой внутриутробного развития. В кн.: Муталов А.Г., ред. *Сборник научных работ «Актуальные проблемы педиатрии»*. Уфа; 2009: 206—8.
5. Ожегов А.М., Королева Д.Н., Петрова И.Н. Особенности минерального обмена и формирования костной ткани в грудном возрасте у детей, родившихся с пренатальной гипотрофией. *Детская больница*. 2010; 3: 23—9.

REFERENCES

1. Baranov A.A., Shcheplyagina L.A., Il'in A.G., Kuchma V.R. The health status of children as a factor of national security. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2005; 2: 4—8. (in Russian)
2. Volynets G.V., Puzin S.N., Il'in A.G. Definition of Disability in infants. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya*. 2013; 2: 3—14. (in Russian)
3. Smirnova M.V., Kolesnikova M.B., Kalinina N.Yu. Risk factors and features of term infants with intrauterine growth retardation. In: Mitalov A.G., ed. *Collection of scientific works "Actual problems of Pediatrics"* [Sbornik nauchnykh rabot «Aktual'nye problemy pediatrii»]. Ufa; 2009: 206—8. (in Russian)
4. McCormick M.C. Issues in measuring child health. *Ambul. Pediatr*. 2008; 8(2): 77—84.
5. Ozhegov A.M., Koroleva D.N., Petrova I.N. Features of mineral metabolism and bone formation in infancy in children born with prenatal malnutrition. *Detskaya bol'nitsa*. 2010; 3: 23—9. (in Russian)

Поступила 16.12.14