

**МАЛОВЕСНЫЕ ДЕТИ: ХАРАКТЕРИСТИКИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО  
РАЗВИТИЯ В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ**

*Научный руководитель: д.м.н., профессор Маджидова Ё.Н.<sup>1</sup>*

*Автор: Каримова Г.Л.<sup>2</sup>*

*1-Ташкентский педиатрический медицинский институт.*

*2-Андижанский государственный медицинский институт. Кафедра неврологии.*

*Ассистент.*

**Ключевые слова:** Задержка роста плода, заболеваемость, перинатальные повреждения центральной нервной системы, новорождённые, период лактации. масса тела, маловесные, доношенные, новорожденный.

**Актуальность:** Маловесные дети входят в группу максимального риска по формированию патологии центральной нервной системы, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта и других систем, которые характеризуются рядом существенных метаболических расстройств, а также снижением функций неспецифической защиты и специфического иммунитета и смертности. Дети, родившиеся в срока с низкой массой тела, имеют высокий риск развития респираторных осложнений, инфекций. Проведенные отечественными и зарубежными авторами исследования показывают, что у 40–60% доношенных с низкой массой тела развиваются гипоксический-ишемические и геморрагические поражения ЦНС, которые в 15–30% случаев приводят к инвалидности. Для каждого государства это становится важной социально-экономической проблемой в связи с высокими затратами на выхаживание, реабилитацию и социальную адаптацию таких детей.

**Цель исследования.** Выявить характеристики физиологического здоровья доношенных детей с низкой массой тела в грудном возрасте.

**Материал и методы исследования.** Выполнено ретроспективное исследование 15 доношенных маловесных детей в возрасте до 1 года. Рассчитывали рост, массу тела, окружность головы и груди, встречаемость и распространенность болезней.

**Результаты и их обсуждение.** Доношенные маловесные дети являются категория риска с задержкой в росте и наборе массы тела в грудном возрасте, перинатальные повреждения центральной нервной системы. Доношенные новорождённые с задержкой в росте имеют короткий промежуток времени лактации являются частью склонные к частым заболеваниям. Помимо ЦНС, в наибольшей степени относится сильно дыхательная система.

**Выводы.** Доношенные маловесные дети нуждаются в индивидуальном подходе: с первых моментов жизни проверка присутствие и интенсивность тяжести перинатальных повреждений центральной нервной системы, мониторинг, претворение в жизнь персонализированных лечебно – профилактических меры на протяжении первого года жизни.

**Использованная литература:**

1. Радзинский В.Е. Акушерство XXI века: на ука, практика, преподавание. Казанский мед. ж. 2011; 92 (5): 694–697. [Radzinskiy V.E. 21st century obstetrics: science, practice and teaching. Kazan medical journal. 2011; 92 (5): 694–697. (In Russ.)]
2. Ульянина Е.В., Ахмадеев Н.Р., Хайрулли на Г.Р. Патология плаценты при задержке роста пло да — эхографические и морфологические призна ки критического состояния. Казанский мед. ж. 2016; 97 (6): 869–872. [Ulyanina E.V., Akhmadeev N.R., Khayrullina G.R. Placental pathology in case of fetal growth restriction — sonographic and morphological

indicators of the critical condition. *Kazan medical journal*. 2016; 97 (6): 869–872. (In Russ.)] DOI: 10.17750/KMJ2016-869.

3. Sharma D., Farahbakhsh N., Shastri S. et al. Intrauterine growth restriction — part 2. *J. Matern. Fetal. Neonatal. Med.* 2016; 29 (24): 4037–4048. DOI: 10.3109/14767058.2016.1154525.

4. Murki S., Sharma D. Intrauterine growth retardation — a review article. *J. Neonatal. Biol.* 2014; 3: 315. DOI: 10.4172/2167-0897.1000135.

5. Wang Yan, Fu Wei, Liu Jing. Neurodevelopment in children with intrauterine growth restriction: adverse effects and interventions. *J. Matern. Fetal. Neonatal. Med.* 2016; 29 (4): 660–668. DOI: 10.3109/14767058.2015.1015417.

6. Гончарова О.В. Последствия перинатальных гипоксических поражений центральной нервной системы у детей и методы их медикаментозной коррекции. *Педиатрия. Приложение к журналу Consil. Med.* 2009; 3: 101–105. [Goncharova O.V. Consequences of perinatal hypoxic disorders of central nervous system in children and methods of their pharmacologic correction. *Pediatriya. Prilozhenie k zhurnalu Consilium Medicum.* 2009; 3: 101–105. (In Russ.)]

7. Ковальчук-Ковалевская О.В. Особенности формирования функций ЦНС у новорожденных детей с задержкой внутриутробного развития. *Ж. акушерства и женских бол.* 2010; 59 (1): 110–115. [Koval'chuk-Kovalevskaya O.V. Features of the formation of the central nervous system function in newborn children with intrauterine growth retardation.