

ILM FAN YANGILIKLARI KONFERENSIYASI

15-APREL

ANDIJON, 2024

ОЦЕНКА РИСКА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДОНОШЕННЫХ МАЛОВЕСНЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

Маджидова Ё.Н.¹

Каримова Г.Л.²

1-Ташкентский педиатрический медицинский институт.

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

Ключевые слова: Масса тела, маловесные, доношенные, новорожденный, факторы риска.

Актуальность: Актуальная проблема для перинатологии — это невынашивание беременности и рождение детей с низкой массой тела (менее 2500 г). Перинатальная смертность маловесных детей в 6–10 раз выше, чем детей с нормальной массой тела. 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. превентивные меры и предотвращение рождения детей с недостаточным весом к периоду гестационного возраста.

Материал и методы исследования. Выполнено клиничко-неврологическое обследование 10 новорожденных с низкой массой тела.

Результаты и их обсуждение. Для разработки мониторинга были даны подобны результаты ожидаемого итога по стадиям основных аспектов. Роль факторов и их последовательность сформулировали использованием результаты относительного риска (R). Определили иные факторы риска: Высокая возможность рождения детей с низкой массой тела имеют молодые матери, чем матери в возрасте 23–35 лет. Из 7 матери новорожденных выявили возраст ниже 23 лет. Болезни во время беременности: хронический пиелонефрит 80% (8), TORCH-инфекция – 60% (6), ОРВИ – 50% (5), хронический тонзиллит – 30% (3).

Выводы. Чем моложе мать (возраст ниже 22 лет), чем ниже масса тела и чем больше симптомов вышеперечисленных заболеваний, тем больше вероятность, что у таких матери будут рождены новорожденные доношенные с малым весом.

Использованная литература:

1. Омирзак А.А., Бапина Г.С., Мырзагулов М.Т., Кизатова С.Т. ФАКТОРЫ РИСКА РОЖДЕНИЯ МАЛОВЕСНЫХ ДЕТЕЙ. Российский педиатрический журнал. 2022;25(6):425.
2. Кузнецов П.А., Козлов П.В. Гипоксия плода и асфиксия ново рожденного. Лечебное дело. 2017; 4: 9–15. [Kuznecov P.A., Kozlov P.V. Fetal hypoxia and asphyxia of the newborn. Therapy. 2017; 4: 9–15. (in Russian)].
3. Фадеева Н.И., Ремнева О.В., Яворская С.Д. Плацентарная недостаточность: профилактика, диагностика, подходы к родоразрешению, перинатальные исходы. Барнаул,

ILM FAN YANGILIKLARI KONFERENSIYASI

15-APREL

ANDIJON, 2024

2011. DiMario F.J. Breath-holding spells in childhood (англ.) // JAMA Pediatrics (англ.)рус.. — 1992. — January (vol. 146, no. 1). — P. 125—131. — PMID 1736640.

4. Макаров И.О., Юдина Е.В., Боровкова Е.И. Задержка роста плода. Врачебная тактика: Учебн.пособие. 3-е изд. М.: МЕД пресс-информ, 2016.

5. Дементьева Г.М. Клинико-патогенетическая характеристика и критерии диагностики задержки роста и развития но врожденных: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 1984