



VIII КОНГРЕСС ПЕДИАТРОВ СТРАН СНГ

«РЕБЕНОК И ОБЩЕСТВО:
ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ,
РАЗВИТИЯ И ПИТАНИЯ»

22–23 сентября 2016 года

Международная
научно-практическая конференция,
посвященная 55-летию со дня основания
Национального центра охраны материнства и детства

«МАТЕРИНСТВО И ДЕТСТВО –
ДОСТИЖЕНИЯ, ПРОБЛЕМЫ И
ПЕРСПЕКТИВЫ»

ТЕЗИСЫ КОНГРЕССА И КОНФЕРЕНЦИИ

Бишкек, Кыргызская Республика
Отель JANNAT Regency

www.fpcis.org



Выводы: Выявлена обратная связь между охватом вакцинацией и показателем заболеваемости ОРВИ. В области на фоне увеличения охвата вакцинацией населения против гриппа наметилась тенденция к уменьшению показателей заболеваемости ОРВИ среди населения и в основных группах риска, среди беременных и детей до 1 года.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ТОКСИЧНЫХ И ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В ВОЛОСАХ И КРОВИ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ

Исмаилова Ш.Т., Тиляков А.Б., Кариева Ш.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт
Ташкент, Узбекистан

Актуальность: по данным ВОЗ наибольшее влияние на иммунную систему и обмен веществ оказывают токсиканты 1-го класса опасности: ртуть, кадмий и свинец, которые, являясь антагонистами эссенциальных элементов, активно включаются в пищевые цепи и вытесняют из них биогенные вещества, необходимые организму для обеспечения нормального протекания обменных процессов. Учитывая особую опасность данных токсикантов, на V-ой сессии Межправительственного Форума по химической безопасности, было принято постановление о необходимости разработки глобальных превентивных действий.

Цель исследования: изучен микроэлементный состав волос и цельной крови (токсичных – Pb, Cd и Hg) практически здоровых детей (40 девочек и 36 мальчиков) возраста 10-11 лет.

Материалы и методы: изучен микроэлементный состав волос и цельной крови практически здоровых детей (40 девочек и 36 мальчиков) возраста 10-11 лет. Исследования проводились методом нейтронно-активационного анализа. Достоверность результатов контролировали сравнительным анализом стандартного образца сравнения МАГАТЭ.

Результаты: повышенное содержание свинца до $4,62 \pm 1,11$ мкг/г в волосах и до $1,16 \pm 0,10$ мкг/г в крови детей, существенно превышающие референтные значения. Дисперсионный анализ показал влияние пола на содержание свинца и ртути в волосах и крови. Превышение концентраций данных металлов в организме мальчиков по сравнению с девочками статистически значимы ($p > 0,05$), хотя средние значения содержания ртути в обеих группах существенно не различались и составили соответственно $0,11 \pm 0,01$ и $0,13 \pm 0,01$ мкг/г в волосах и $0,01 \pm 0,001$ и $0,02 \pm 0,001$ мг/л в крови. По кадмию, статистически значимые половые различия ($p > 0,05$) выявлены по содержанию данного элемента только в волосах. Как для свинца и ртути, среднее содержание кадмия больше у мальчиков ($0,06 \pm 0,02$ мкг/г против $0,10 \pm 0,02$ мкг/г). Содержание кадмия в крови у обеих полов было одинаковое - $0,02 \pm 0,01$ мг/л.

Заключение: Обнаружены гендерные различия присутствия как токсичных, так и эссенциальных элементов в организме детей, которые более четко проявляются при анализе волос. Дисперсионный анализ показал статистически значимые превышения содержания токсичных металлов в волосах мальчиков. В крови мальчиков было больше свинца и ртути; у девочек больше железа.

АКТИВНОСТЬ КЛЮЧЕВЫХ ГЕНОВ СИГНАЛЬНОГО ПУТИ КАЛЬЦИНЕВРИНА У ДЕТЕЙ С ДВУХСТВОРЧАТЫМ АОРТАЛЬНЫМ КЛАПАНОМ СЕРДЦА

Каменщик А.В.

Запорожский государственный медицинский университет
Запорожье, Украина

Сигнальный путь кальциневрина играет важную регулятивную роль в развитии патологической гипертрофии миокарда. При этом кальциневрин является кальмодулин-зависимой фосфатазой при участии которой происходит интернализация в ядро клеток

кардиомиоцитов нуклеарного фактора активированных Т-клеток (NFATC) с последующей каскадной экспрессией транскрипционных ростовых факторов, участвующих в гипертрофическом ответе. С другой стороны, у детей с двухстворчатым аортальным клапаном сердца (ДАК) нами было отмечено развитие ранней гипертрофии миокарда при достоверном снижении сывороточных уровней кальциневрина.

В связи с вышеизложенным, было проведено изучение уровней относительной нормализованной экспрессии двух ключевых генов сигнального пути кальциневрина (NFATC1 и NFATC4) у 15 детей с двухстворчатым аортальным клапаном сердца, протекающим без признаков сердечной недостаточности. По отношению к контрольному уровню экспрессии принятого за 1 у 15 условно здоровых детей соответствующего возраста.

В результате проведенного исследования был установлен факт гиперэкспрессии как NFATC1 ($56,42 \pm 16,93$; $p < 0,05$) так и NFATC4 ($14,02 \pm 3,57$; $p < 0,05$).

Полученные данные свидетельствуют о предиктивной роли генов сигнального пути кальциневрина (NFATC1 и NFATC4) при формировании гипертрофии миокарда у детей с двухстворчатым аортальным клапаном сердца.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА И НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ НОВОГО ПОДХОДА К АНАЛИЗУ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

Карауш Т.Н., Куртяну А.М.

Институт Матери и Ребенка

Кишинев, Молдова

Задача снижения перинатальной и младенческой смертности остается важной для Республики Молдова. В структуре младенческой смертности преобладающую роль играет неонатальная смертность. Одной из наиболее эффективных технологий, способной снизить уровень неонатальных потерь является проведение конфиденциального аудита смертности. В ходе конфиденциального анализа не ищется виновный, а выявляются причины, повлекшие к смертельному случаю.

Цель исследования: Оценка факторов риска и причин смертности, объема и качества медицинского ухода за доношенными новорожденными посредством научной оптимизации и научного обоснования нового подхода в анализе неонатальных смертностей. Нами было проанализировано 102 случаев ранней неонатальной смертности. Анализ включал клинико-экспертный анализ первичной документации, используя конфиденциальную анкету и стандарты, данные опроса матерей.

Результаты: Основной причиной ранней неонатальной смертности явилась асфиксия/аноксия или травма у нормально сформированного ребенка (56,6%), за которой следует патология матери и плода во время беременности (23,7%) вызванная в 1/4 случаев задержкой внутриутробного развития плода, тяжелые и несовместимые с жизнью пороки развития (10,4%), инфекции и другие специфические причины каждая в 4,4% случаев. В 87,6% случаев случаи велись субоптимально, что указывает на несоблюдение существующих протоколов в акушерской и неонатальной практике. В большинстве исследуемых экспертами случаев в качестве факторов риска, которые повлияли на смертельный исход на первом месте находились факторы, связанные с объемом и качеством мед. помощи. Второе место среди установленных факторов риска занимали факторы, связанные с доступностью медицинской помощи особенно во время беременности и родов как, например, запоздалое направление беременной женщины для диагностики и лечения на более высокий уровень медицинского ухода. Третье и четвертое места занимали факторы, зависящие от женщины, семьи, социальных условий и другие факторы (консультирование, взаимопонимание с медицинским персоналом, диагностика).