

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ НОВорожденных, РОДИВШИХСЯ С АНОРЕКТАЛЬНОЙ АТРЕЗИЕЙ

**Тошова К.З., магистр 1 курса, Неонатология.
Научный руководитель: доцент Ходжамова Н.К.
ТашПМИ, кафедра Неонатологии**

Актуальность: Период новорожденности - наиболее сложный в онтогенезе человека. В филогенетическом аспекте он считается самым напряженным по сравнению с таковым у других высших млекопитающих. В адекватных социальных условиях зрелость функциональных систем доношенного и недоношенного новорожденного определяет способности к адаптации и постнатальную жизнеспособность организма.

Цель: изучить течения периода адаптации новорожденных родившихся с аноректальной атрезией.

Материалы и методы исследования: под наблюдением находилось 40 новорожденных, родившихся с аноректальной атрезией, которые разделены на 2 группы: Из них 20 доношенные новорожденные составили I группу и 20 недоношенные новорожденные составили II группу.

Результаты исследования: показали, что нарушение постнатальной адаптации наблюдалось почти у всех новорожденных детей II группы, и на 25% меньше в I-ой, что составило - 75%. Морфофункциональная незрелость, отечный синдром наблюдался почти у всех недоношенных детей (100%), так как I группе и их количество составило - 70%, а во II-ой группе - 80%. Синдром дезадаптации сердечно-сосудистой системы у недоношенных детей наблюдался у 85%, а в I группе - 60%. Дыхательная недостаточность наблюдалась у всех недоношенных детей в 100% случаев, а у доношенных в 1,5 раз меньше и составило - 45%. Очень ярко была выражена гипогликемия в раннем периоде у 70% новорожденных I-ой группы, а во II группе наблюдалось на 10% больше и составило 80%. Патологическая убыль массы тела диагностировалась в I группе у - 40%

новорожденных детей, а во II-ой 1,5 раза больше и составило - 60%. Однако отсутствие восстановления убыли массы тела к 7 дню жизни в I группе наблюдалось лишь у 2-их новорожденных, а во II-ой у 6-ых.

Вывод: таким образом, нарушение постнатальной адаптации наблюдалось почти у всех детей как I-ой, так и во II-ой группе. На первый план выступало морфофункциональная незрелость, отечный синдром и синдром дезадаптации сердечно - сосудистой системы. При этом данные симптоматики преобладали в группе недоношенных детей.

Список литературы:

1. Мухитдинова, Х. Н., Сатвалдиева, Э. А., Акилов, Х. А., & Хамраева, Г. Ш. (2009). Вопросы ранней диагностики и интенсивной терапии некротического энтероколита у детей раннего возраста. Вестник экстренной медицины, (3), 78-83.