

УДК 612.36:615.6:616-134

*Эргашбаева Дилрабо Абдурасуловна*

*к.м.н., доцент заведующий кафедры*

*неонатологии, эндокринологии,*

*неврологии и психиатрии,*

*Повышении квалификации врачей*

*Андижанского Государственного*

*медицинского института, Андижан, Узбекистан*

## **ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ**

*Аннотация.* Выявить особенности физического и психомоторного развития (ПМР) у недоношенных детей в неонатальном периоде.

*Ключевые слова:* дети, роды, беременность, масса, тела, неонатология.

*Ergashbaeva Dilrabo Abdurasulovna*

*Ph.D., Associate Professor, Head of Department*

*neonatology, endocrinology, neurology and*

*psychiatry, Advanced training for doctors*

*Andijan State Medical Institute, Andijan, Uzbekistan*

## **PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT OF PREMATURE BABIES IN THE NEONATAL PERIOD**

*Annotation.* To identify features of physical and psychomotor development (PMR) in premature infants in the neonatal period.

*Key words:* children, childbirth, pregnancy, weight, bodies, neontology

**Актуальность.** В мире показатели преждевременных родов в среднем не превышают 7-8%, среди них при сроке менее 32 недель около 3%, а 28 недель и менее составляют около 1%. В Узбекистане переход на международные критерии живорожденности с 500 грамм и 22 недели гестации, внедрение программы «безопасное материнство» привели к коренным изменениям в организации работы по охране здоровья матери и ребенка, неуклонному снижению показателей материнской, младенческой и неонатальной смертности.

По мнению ряда исследователей, первый год жизни ребенка - это особый период манифестации перинатальных поражений особенно для недоношенных детей, отстающих от сверстников по скорректированному возрасту. Имеются лишь единичные рекомендации о том, что постоянное наблюдение должно проводиться до возраста, когда по параметрам развития недоношенный ребенок сравнивается с доношенными сверстниками.

**Цель исследования.** Выявить особенности физического и психомоторного развития (ПМР) у недоношенных детей в неонатальном периоде.

**Материалы и методы.** В исследовании проведена сравнительная оценка психомоторного развития (ПМР) доношенных и недоношенных новорожденных в двух возрастных периодах: 1) первая неделя жизни; 2) в возрасте одного месяца, рожденных и находившихся на выхаживании в перинатальном центре г. Андижана в период с 2021 года по 2023 год включительно. Группу контроля составили 30 доношенных детей, в основную группу были включены 30 недоношенных детей со средним сроком гестации  $31,70 \pm 2,67$  (от 25 до 35 недель). Динамическое наблюдение и оценка ПМР проведены в месяц жизни у 22-х недоношенных детей.

Оценка ПМР проводилась по шкале количественной оценки возрастного развития ребенка], в рекомендованных первых двух возрастных

группах, по основным сферам развития: двигательных, речевых (предречевое для новорожденных) и психических функций ребенка, с учетом факторов риска поражения ЦНС, для раннего выявления задержки возрастного развития. Критериями исключения для новорожденных являлись врожденные пороки развития, родовые травмы ЦНС, тяжелые перинатальные состояния.

**Результаты собственных исследований.** Анализ количественной оценки ПМР у 30 недоношенных новорожденных на первой неделе жизни проведен в сравнении с группой доношенных детей.

Таким образом, выявленное у недоношенных детей равномерное нарушение психомоторного развития по областям развития; двигательное, сенсомоторные, предречевое и коммуникабельность, было обусловлено непосредственно незрелостью недоношенностью детей, их гестационной незрелостью. Оценка динамики ПМР проведена по результатам наблюдения к 1-му месяцу жизни недоношенных детей группы исследования. Выраженная степень задержки ПМР специфического характера, обусловленная незрелостью мозговых структур и их функции у недоношенных детей отмечалось практически у каждого второго недоношенного ребенка ( $p < 0,001$ ). У детей со средним сроком гестации  $31,70 \pm 2,67$  физиологическая норма целостного ПМР отмечалась только у одного из 10 детей. Количественная оценка на 1 месяце жизни позволила выявить достоверный поступательный характер ПМР развития в неонатальном периоде. Количество детей соответствующих своей возрастной норме выросло 3 раза, более чем 3 раза снизилось число детей с выраженной задержкой развития на 1 недели жизни. Показатели детей в категории «риска развития» к месяцу повысились до  $59,09 \pm 10,98$ .

Таким образом, ПМР недоношенных детей с гестацией  $31,70 \pm 2,67$  значительно улучшилось к концу неонатального периода, однако

сохраняющиеся риски развития, указывает на необходимость проведения коррекции.

### Список литературы

1.Аронскид Е.В., Ковтун О.П., Кабдрахманова О.Т. и др. Сравнительные результаты катамнестического наблюдения детей, перенесших критические состояния неонатального периода // Педиатрия. - 2010. - Т. 89, № 1. - С.47-50.

2.Виноградова И.В., Краснов М.В. Постнатальная адаптация сердечно-сосудистой системы у новорожденных с экстремально низкой массой тела // Вестник Чувашского университета. - 2010. - № 3. - С. 63-69.

3.Журба Л.Т., Тимонина О.В.. Метод количественной оценки двигательных, речевых и психических функций ребенка для раннего выявления задержки возрастного развития // Медицинский научный и учебно-методический журнал. - 2003. -№14. -С.15-43.

4.Сахарова Е.С., Кешишян Е.С., Алямовская Г.А., Зиборова М.И. Недоношенность как медико-социальная проблема здравоохранения // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2017. - №62 (4).

5.Фатыхова Н.Р., Прусаков В.Ф. Неврологические проблемы детей, рожденных с экстремально низкой массой тела // Казань: Практическая медицина. - 2010. - №7 (46). - С. 136.

6.Intrauterine, early neonatal, and postdischarge growth and neurodevelopmental outcome at 5,4 years in extremely preterm infants after intensive neonatal nutrition support / A.R. Franz, F. Pohlandt, H. Bode // Pediatrics. - 2009. - Vol. 123. - P.101-109.

7.Katherine L.P., Rosychuk R.J., Henderson L. et al. Improvement of short - and long-term outcomes for very low birth weight infants: Edmonton NIDCAP Trial // Pediatrics. - 2009. - Vol. 124. - P.1009-1018.

8.Powers C., Ramamurthy G.R. et al. Post discharge growth and development in a predominantly 6. Hispanic, very low birth weight population // Pediatrics. - 2008. - Vol. 122. - P.1258-1265.