РОСТОВОЙ ПРОФИЛЬ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ МАЛЫМИ К СРОКУ ГЕСТАЦИИ

Т.В. Коваленко, А.Д. Юдицкий, И.Н. Петрова

ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия Минздрава России, г. Ижевск,
Российская Федерация

АКТУАЛЬНОСТЬ. Недоношенность в сочетании с задержкой внутриутробного развития является потенциальным фактором риска неблагоприятного ростового прогноза. Аргументированных данных по этой проблеме недостаточно.

ЦЕЛЬ: Изучить показатели роста у недоношенных детей, рожденных малыми к сроку гестации, в первые 5 лет жизни.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В проспективное исследование включены недоношенные, малые к сроку гестации (основная группа, $n=100$) и недоношенные, соответствующие сроку гестации (группа сравнения, $n=69$) с разделением их по гестационному возрасту (32–36 нед и 22–31 нед). Контроль показателей роста проводился 1 раз в 6–12 мес, в первые 2 года жизни — с учетом скорректированного возраста. Расчет SD роста проводился с использованием программы Anthro (WHO, 2009). Результаты представлены в виде медианы и интерквартильного интервала с оценкой достоверности различий по критерию Манна-Уитни.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Исходные показатели длины тела при рождении у недоношенных детей основной группы были достоверно ($p<0,05$) ниже значений в группе сравнения и соответствовали при сроке гестации 32–36 нед в среднем 44,0 [43,0; 45,0] см (-1,0 [-1,5; -0,4] SD), 22–31 нед — 34,0 [31,0; 36,0] см (-1,0 [-1,7; -0,4] SD). В течение последующего 5-летнего периода наблюдения дети, рожденные малыми к сроку гестации, имели более низкие показатели роста в сравнении с обследованными, соответствующими при рождении гестационному возрасту. В возрасте 5 лет показатели их роста составили 104,5 [99,5; 108,5] см (-1,1 [-2,1; -0,2] SD) и 108,0 [104,0; 110,5] см (-0,3 [-1,3; 0,2] SD) соответственно ($p<0,05$).

Выявлены особенности ростового профиля с учетом гестационного возраста. Недоношенные дети основной группы с гестационным возрастом 32–36 нед достигали показателей группы сравнения к 4 годам жизни. При сроке гестации 22–31 нед достоверно более низкие значения роста у них регистрировались в течение всего 5-летнего периода наблюдения.

Наиболее значимые с практической точки зрения результаты получены при сравнении показателей роста со среднепопуляционными значениями. С возраста 1 год выраженный дефицит роста ($-2,0$ SD и ниже) отмечался только у детей, рожденных малыми к сроку гестации. Так, в 4 года дефицит роста имели 24,2% детей с гестационным возрастом 32–36 нед и 53,3% — с гестационным возрастом 22–31 нед, в 5 лет — 24,2% и 33,3% соответственно.

ВЫВОДЫ. Недоношенные дети, рожденные малыми к сроку гестации, особенно при гестационном возрасте 22–31 нед, имеют неблагоприятный ростовой профиль в первые 5 лет жизни, что определяет направление дальнейших исследований.