

Недоношенные дети.

Работа выполнена Ежовой Полиной, студенткой ФНО, 207 группы.

Понятие

Недоношенными считаются дети, родившиеся ранее срока родов, функционально незрелые, с массой ниже 2500 г и длиной тела менее 45 см.



Степень недоношенности

- ✓ *I степень недоношенности* - роды происходят на сроке 36-37 недель гестации; масса тела ребенка при рождении составляет 2500-2001 г, длина - 45-41 см.
- ✓ *II степень недоношенности* - роды происходят на сроке 32-35 недель гестации; масса тела ребенка при рождении составляет 2001-1500 г, длина - 40-36 см.
- ✓ *III степень недоношенности* - роды происходят на сроке 31-28 недель гестации; масса тела ребенка при рождении составляет 1500-1001 г, длина - 35-30 см.
- ✓ *IV степень недоношенности* - роды происходят ранее 28 недель гестации; масса тела ребенка при рождении составляет менее 1000 г, длина - менее 30 см.

Признаки недоношенности

У глубоко недоношенных детей:

- тонкая морщинистая кожа ярко-красного цвета;
- отсутствует подкожно-жировой слой;
- телосложение непропорциональное;
- живот большой, распластанный с явно заметным расхождением прямых мышц, пупок расположен в нижней части живота;
- все роднички и швы черепа открыты, черепные кости податливые, мозговой череп преобладает над лицевым;
- ушные раковины недоразвиты;
- слабое развитие ногтей;
- слабая пигментация сосков и околососковых кружков;
- половые органы недоразвиты.

Особенности органов дыхания

- узость верхних дыхательных путей;
- высокое стояние диафрагмы;
- податливость грудной клетки;
- перпендикулярное расположение ребер относительно грудины;
- недоразвитие эластической ткани легких;
- незрелость альвеол;
- сниженное содержание сурфактанта.

Особенности сердечно-сосудистой системы

- ❑ лабильность пульса;
- ❑ тахикардия 120-180 в мин.;
- ❑ приглушенность сердечных тонов;
- ❑ артериальная гипотонией (55-65/20-30 мм рт. ст.);
- ❑ шумы при наличии врожденных пороков сердца;
- ❑ повышенная ломкость и проницаемость сосудистых стенок.

Особенности центральной нервной системы

- ❑ слабая дифференцировка серого и белого вещества;
- ❑ сглаженность борозд мозга;
- ❑ неполная миелинизация нервных волокон;
- ❑ обедненная васкуляризация подкорковых зон;
- ❑ слабый мышечный тонус;
- ❑ физиологические рефлексы и двигательная активность снижены;
- ❑ реакция на раздражители замедлена;
- ❑ терморегуляция нарушена, имеется склонность как к гипо-,

Особенности пищеварительной системы

- ❑ функциональная незрелость всех отделов желудочно-кишечного тракта;
- ❑ низкая ферментовыделительная активность;
- ❑ незрелость ферментных систем печени.

Особенности кровеносной системы:

- ❑ повышенная проницаемость гематоэнцефалического барьера;
- ❑ бурный распад эритроцитов.

Особенности эндокринной системы

- задержка становления циркадного ритма выделения гормонов;
- быстрое истощение желез.

Особенности выделительной системы

- функциональная незрелость почек.

Особенности психомоторного развития

- До 6-8 месяцев жизни моторное и психическое развитие протекает медленнее и прерывисто;
- После 8-9 месяцев происходит спонтанное, порой полное выравнивание в моторном отставании;
- К возрасту 3 лет недоношенные дети наверстывают речевое отставание как в отношении словарного запаса, так и в отношении образования предложений.

Последствия

- более быстрыми темпами развивается ранняя анемия;
- имеется повышенный риск развития сепсисом;
- дальнейшее физическое и психомоторное развитие недоношенных детей может идти наравне со сверстниками или запаздывать;
- чаще встречаются неврологические нарушения;
- почти у трети обнаруживается патология органа зрения;
- склонны к частым повторным ОРВИ, отитам, на фоне чего может развиваться тугоухость.

Особенности ухода за недоношенными детьми

- обеспечение оптимального температурно-влажностного режима;
- рациональная кислородотерапии и дозированное вскармливание;
- осуществляется постоянный контроль электролитного состава и кислотно-основного состояния крови, мониторингирование газового состава крови, пульса и артериального давления;
- глубоко недоношенные дети сразу после рождения помещаются в кувезы, где с учетом состояния ребенка поддерживается постоянная температура ($32-35^{\circ}\text{C}$), влажность (в первые дни около 90%, затем 60-50%), уровень оксигенации (около 30%).
- недоношенные дети I-II степени обычно размещаются в кроватках с обогревом или в обычных кроватках в специальных боксах, где поддерживается температура воздуха $24-25^{\circ}\text{C}$.

Спасибо за внимание!

Литература

1. <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/premature-babies>
2. http://www.prematurebaby.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=89:2010-11-01-13-08-59&catid=23:-0-1-&Itemid=48
3. Психология развития и возрастная психология. Учебное пособие. / Молчанова О., Болотова А. /2012 г.
4. Педиатрия / Н. П. Шабалов. / Санкт-Петербург «СпецЛит» / 2003.