

ISSN 2091-5039

Индекс 852



ПЕДИАТРИЯ

ИЛМІЙ-АМАЛІЙ
ЖУРНАЛ

№ 1, 2017

*“Фарзандларимиз биздан кўра кучли, билимли
доно ва албатта бахтли бўлишлари шарт”*

И.А. Каримов.



Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирлиги
«Соғлом авлод учун» халқаро нодавлат хайрия жамғармаси
Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Педиатрия

Илмий-амалий журнал

1996 йилнинг январидан
чиқа бошлаган

1
2017

Йилига 4 марта
чиқарилади

ТОШКЕНТ
2017

Филиал библиотеки
ТашПМИ

Муассис Тошкент педиатрия тиббиёт институти

ПЕДИАТРИЯ

№ 1, 2017

Тахририят манзили:

100140, Тошкент,
Боғишамол кўчаси, 223
Телефон: 8 (371) 260-28-57

E-mail: pediatriya_redakcia@mail.ru

Бош муҳаррир **А.В. Алимов**

Тахрир ҳайъати:

Бош муҳаррир муовини:

Масъул котиб:

*Аҳмедова Д.И.,
Муротхўжаева А.В.,
Асадов Д.А.,
Аъзамхўжаев Т.С.,
Алиев М.М.,
Баранов А.А.,
Ботирхонов Ш.Ш.,
Даминов Т.О.,
Даминов Б.Т.,
Искандаров А.И.,
Иноятова Ф.И.,
Камилов А.И.,*

*Кудаяров Т.Х.,
Маҳмудова Д.И.,
Ормантаев К.С.,
Соатов Т.С.,
Султонов А.Т.,
Умарова З.С.,
Шамсиев А.М.,
Шарапов М.Б.,
Шарипов А.М.*

Тахририят мудири
Техник муҳаррир
Муҳаррирлар:

*Абдурахманова В.Р.
Мансурова М.И.
Назаров С.Х.,
Ўзгачева Н.И.*

Журнал Ўзбекистон матбуот ва ахборот агентлиги томонидан 2006 йил 29 декабрда рўйхатга олинган
(№02-19)

ISSN 2091-5039

Индекс 852

Теришга берилди 03.03.2017. Босишга рухсат этилди 17.04.2017.

Формат 60x84 1/8. Офсет босма. Офсет қоғози.

«PragmaticUZ» гарнитураси. 170 нусха. Буюртма № 195.

«Super-Print» хусусий босмахонасида чоп этилди.

Фарғона шаҳар, Қувасой кўчаси, 81/1.

МУНДАРИЖА

CONTENTS

ОРИГИНАЛ МАҚОЛАЛАР

ORIGINAL ARTICLES

- Ходжамова Н.К., Рахмонкулова З.Ж.** Клиническая характеристика новорожденных детей с задержкой внутриутробного развития в периоде адаптации 6 **Hodjamova N.K., Rahmankulova Z.J.** Clinical characteristics of newborns with intrauterine growth retardation in the period of adaptation
- Гулямова М.А., Турсунбаева Ф.Ф., Ходжиметова Ш.Х., Абдуллаева Д.Н.** Показатели артериального давления у новорожденных детей, родившихся путём кесарева сечения 10 **Gulyamova M.A., Tursunbaeva F.F., Hodjimetova SH.H., Abdullaeva D.N.** Blood pressure data in newborns, being delivered by cesarean section
- Хасанова С.С.** Эффективность применения эритромицина при нарушении толерантности к питанию у недоношенных новорожденных 14 **Khasanova S.S.** Effect of erythromycin in preterm infants with feeding intolerance
- Ахрарова Н.А., Шарипова З.У.** Воздействие на внутриутробное развитие и зрелость новорожденных дисбаланса микроэлементов 17 **Akhrarova N.A., Sharipova Z.U.** Effect on prenatal development and neonatal maturity imbalance of microelements
- Мухитдинова Х.Н., Турдиева Д.Э., Абдусалиева Г.М., Исраилова М.Ш., Юлдашева С.А.** Сравнительная оценка корреляционных связей в группах с внутричерепными кровоизлияниями и перинатальным повреждением нервной системы 20 **Muhitdinova H.N, Turdieva D.E, Abdusalieva T.M, Isroilova M.SH, Yuldoshev S.A.** Comparative evaluation of correlating connections in groups with intracranial bleedings and perinatal damages of nervous system
- Ниязова М.Т., Джаллилов А.А.** Показатели активности ферментов энергетического метаболизма и вегетативного статуса у детей раннего возраста с острыми респираторными заболеваниями нижних дыхательных путей 24 **Niyazova M.T, Djalilov A.A.** Indices of enzymes activity for energy metabolism and autonomic status at infants with acute respiratory diseases of lower respiratory tract
- Шамсиев Ф.М., Каримова Н.И., Мусажанова Р.А., Азизова Н.Д.** Эффективность терапии обострений бронхиальной астмы у детей комбинированными ингаляционными препаратами 27 **Shamsiev F.M., Karimova N.I., Musajanova R.A., Azizova N.D.** Efficacy of therapy of exacerbations of asthma in children at use combined inhaled drugs
- Умарназарова З.Е., Дустмухамедова Д.Х., Убайходжаева Х.Т., Курбанова Ш.А.** Эффективность применения пробиотика с цинком в комплексном лечении детей с хронической патологией желудочно-кишечного тракта 31 **Umarnazarova Z.E., Dustmukhamedova D.H., Ubayhodjaeva H.T., Kurbanova Sh.A.** The efficacy of use probiotics with zinc in complex treatment children with chronic pathology of gastrointestinal tract
- Муратходжаева А.В., Ахрарова Ф.М.** Клинико-лабораторные особенности малых аномалий развития и врожденных пороков сердца у детей 36 **Murathodjaeva A.V., Akhrarova F.M.** Clinical and laboratory characteristics of small abnormal development and congenital heart disease in children
- Даукш И.А., Муратходжаева А.В.** Поражение нервной системы при ревматической лихорадке у детей 40 **Dauksh I.A., Murathodjaeva A.V.** Damage of nervous system at rheumatic fever at children
- Камилова У.Т., Даминова М.Н., Таджиев Б.М., Абдуллаева О.И., Ибрагимова Х.Н.** Особенности герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей в зависимости от возраста 43 **Kamilova U.T., Daminova M.N., Tadjiev B.M., Abdullaeva O.I., Ibragimova Ch.N.** Characteristics of herpetic infection in children with hiv infection depending on age
- Даминов Т.А., Туйчиев Л.Н., Таджиева Н.У.** Серотиповая характеристика штаммов *S. Pneumoniae*, выделенных от больных детей с инвазивными формами пневмококковых заболеваний 45 **Daminov T.A., Tuychiev L.N., Tadjieva N.U.** Serotype characteristics of strains *s. Pneumoniae*, being isolated from children with invasive pneumococcal diseases
- Атабеков Н.С., Атахажиев М.С.** ОИВ инфекция и болаларда иккиламчи касалликларнинг учраши ва клиник кечиши 48 **Atabekov N.S, Atahajiyev M.S.** Recurrence and their clinical manifestations at secondary diseases in children with HIV infection

- Самадов Ф.Н., Шамансуров Ш.Ш., Саидазизова Ш.Х.** Поведенческие побочные эффекты лечения эпилепсии у детей 51 **Samadov F.N., Shamansurov Sh.Sh., Saidazizova Sh.H.** Behavioral side effects of epilepsy treatment in children
- Агзамходжаев Т.С., Юсупов А.С., Маматкулов И.А., Файзиев О.Я.** Оптимизация обезболивания в послеоперационном периоде у детей 57 **Agzamhodjaev T.S., Yusupov A.S., Mamatkulov I.A., Fayziev O.Ya.** Optimization of postoperative analgesia in children
- Махсумова С.С., Даминова Ш.Б., Мухамедова М.С., Махсумова И.Ш.** Способ лечения острого герпетического стоматита у детей 62 **Mahsumova S.S., Daminova Sh. B., Mukhamedova M.S., Mahsumova I.Sh.** Metod of treatment of acute herpetic stomatitis in children
- Бабаджанова Л.Д., Джуряев Н.А.** Методы хирургического лечения катаракт 64 **Babadjanova L.D. Djuraev N.A.** The methods choice at surgical treatment of cataracts
- Убайдуллаев С.Б., Агзамходжаев Т.С., Нурмухамедов Х.К.** Выбор метода анестезии при пластических операциях удаления послеожоговых рубцов у детей 67 **Ubaydullaev S.B, Agzamhodjaev T.S, Nurmuhamedov H.K.** Method of anesthesia choice at plastic operations after removing postborn scars at children
- Салиходжаев Ш.Н., Исмаилова М.У., Таипов М.Г.** Тотальная внутривенная анестезия при малотравматичных хирургических вмешательствах с применением ларингеальной маски у детей 72 **Solixodjaev SH.N, Ismailova M.U, Taiipov M.G.** Tiva of mild traumatic surgical intervention with use laryngeal mask in children
- Садыкова Г.К., Мухамедханова М.И.** Роль локализации эпилептиформной активности в психологическом развитии детей с бессудорожными формами эпилептической энцефалопатии 76 **Sadikova G.K., Muhamedhanova M.I.** Role of localization for epileptiform activity at psychological development of children with non-convulsive epileptic encephalopathy forms
- Салихова С.М., Садикова Г.К.** Речевые расстройства у детей с церебральными параличами 79 **Salihova S.M, Sadikova G.K.** Speech disorders at children with cerebral palsy
- Амонов А.Ш., Кузовков В.Е.** Чужанок оссификация-си мавжуд беморларда кохлеар имплантация ўтказиши 81 **Amonov A.SH., Kuzovkov V.E.** Cochlear implantation at patients with ossification of cochlea
- Хамидов Б.Х., Бутовченко Е.Г., Курбонов А.А., Яхшимуратов С.Ш.** Особенности клинического течения и лечения коксита у детей и подростков 85 **Hamidov B.X., Butovchenko E.G., Kurbonov A.A., Yakhshimuratov S.SH.** Clinical features and treatment coxitis in children and adolescents
- Эргашев Б.Б., Рузматов И.Б., Сапаев О.К.** Оптимизация диагностики и лечения гастрошизиса у новорожденных 88 **Ergashev B.B., Ruzmatov I.B., Sapayev O.K.** Optimization of diagnostics and treatment gastroshizis in at the newborn infants
- Нурмухамедова Ф.Б.** Иммунологические показатели больных детей аллергическим ринитом, сочетанным с паразитарной инвазией 91 **Nurmuhamedova F.B.** Immunologic indices of sick children with allergic rhinitis being combined with parasitic invasion
- Абдукаюмов А.А., Аманов А.Ш., Джаббарова Д.Р., Ахмедов М.А.** Особенности клиники, диагностики, лечения и реабилитации сенсоневральной тугоухости у детей 94 **Abdukayumov A.A. Amanov A.Sh., Djabbarova D.R. Akhmedov M.A.** Diagnosis, treatment and rehabilitation of sensoreneural hearing loss at pediatric patients
- Каримов Д.М., Гулямов С.С.** Ранняя гиперкоррекция чрезмерного роста нижней челюсти у детей и подростков 99 **Karimov D.M., Gulyamov S.S.** Early hypercorrection of excessive growth for mandible jaw at children and teenagers
- Эргашев Н.Ш., Дияров Н.А., Хуррамов Ф.М., Рахматуллаев А.А., Тилемисов У.О.** Болаларда турли жойлашуви тератомалар 102 **Ergashev N.Sh., Diyarov N.A., Hurrarov F.M., Rakhmatullaev A.A., Tilemisov U.O.** Teratomas' rare localization in children
- Кажаров З.А., Эшонкулова Б.Д., Иброхимова Л.И., Абдумухтарова М.З., Кажарова Х.З.** Анатомия лимфоидных узлов в стенках мочевых путей человека 107 **Kahharov Z.A., Eshonkulova B.D., Ibroximova L.I., Abdumuhtarova M.Z., Kahharova H.Z.** Anatomy of lymphoid nodes in human urinary walls tract

- Рузиев Ш.И., Шамсиев А.Я., Икрамов К.И.** 110 *Expert evaluation of dermatoglyphics at suicide*
 Экспертная оценка дерматоглифики при суицидах
- Туйчиев С.Р., Якубов Х.Х., Абдукаримов Б.А.** 112 *Forensic medical aspects of clinical-morphological structure for specific and nonspecific effect of toxins at acute poisoning*
 Судебно-медицинские аспекты клинко-морфологической структуры специфических и неспецифических эффектов ядов при острых отравлениях
- Шамсиев А.Я., Рузиев Ш.И.** 116 *Forensic evaluation of iridological indicators of suicidal states*
 Судебно-медицинские оценки ириодиагностических показателей при суицидальных состояниях
- Алимов А.А., Нурмухамедов Х.К., Маматкулов И.Б., Бекназаров А.Б.** 119 *Possibilities of methods for impedance cardiography and plethysmography in cardioanesthesia*
 Возможности методов импедансной кардиографии и импедансной плетизмографии в кардиоанестезии
- Бекназаров С.Х., Нурмухамедов Х.К., Убайдуллаев С.Б.** 125 *Medical prophylactic measures against postoperative nausea and vomiting at abdominal interventions in children*
 Лечебно-профилактические меры послеоперационной тошноты и рвоты при абдоминальных вмешательствах у детей
- Исмаилова М.А., Саидумарова Д.С., Ходжамова Н.К.** 128 *The main factors of growth retinopathy's dangerous peculiarities at prematures and clinical features of twins*
 Муддатига етмай туғилган чақалоқлар ретинопатияси ривожланиш хавфининг асосий омиллари ва эгизаклардаги клиник белгиларнинг хусусиятлари
- Турсунов Э.А.** 132 *Symptom complex and methods of treatment by professor Saidakrom Khasanov at rhynology department*
 Болалар ринологиясида профессор Саидакром Хасанов симптомокомплекси ва уни даволаш усуллари ҳақида

ЭКСПЕРИМЕНТАЛ МЕДИЦИНА

EXPERIMENTAL MEDICINE

- Каримова Ш.Ф., Юлдашев Н.М., Исмаилова Г.О., Нозимхожиева М.А.** 138 *Sensitivity of thyrocytes at growing rats at use thyroid-stimulating pituitary hormones at different iodine supply*
 Чувствительность тиреоцитов растущих крыс к тиреотропному гормону гипофиза при различном йодном обеспечении

ШАРҲЛАР

REVIEWS

- Якубов Х.Х., Искандарова М.А., Турсунходжаева Ш.У.** 140 *Medical and social aspects of narcotism in child's age*
 Медико-социальные аспекты наркомании в детском возрасте
- Мавлянов Ф.Ш., Ахмедов Ю.М.** 143 *Diagnosis of obstructive uropathy at children*
 Диагностика обструктивных уропатий у детей
- Маджидова Ё.Н., Абдусаттарова Г.Ш.** 146 *Epilepsy at children with cerebral palsy*
 Церебрал фалаж бўлган болаларда эпилепсия
- Умарова М.Э., Маджидова Ё.Н., Ниязова М.Т.** 150 *Etiological factors of decrease neurosensor hearing at children*
 Болаларда нейросенсор эшитиш пасайишининг этиологик омиллари
- Астанакүлов Д.Ҳ., Исоқов Э.З.** 155 *Retrospective analysis of social medical aspects at invalids from the childhood*
 Болаликдан ногиронликнинг тиббий-ижтимоий жиҳатларини ўрганишнинг ретроспектив таҳлили
- Турдыева Ш.Т., Кошимбетова Г.К.** 158 *The way of organization prophylactic and rehabilitation care for schoolchildren with chronic gastroduodenal pathology*
 Пути организации профилактической и реабилитационной помощи школьникам с хронической гастродуоденальной патологией
- Халикулов Э.Ш., Сайдалиев Е.И.** 162 *Influence of height for intervertebral space to dynamics of painful syndrome after taking frontal cervical spondylosis*
 Влияние высоты межпозвоноквого промежутка на динамику болевого синдрома после проведения переднего шейного спондилодеза

АХРАРОВА Н.А., ШАРИПОВА З.У.

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ВНУТРИУТРОБНОЕ РАЗВИТИЕ И ЗРЕЛОСТЬ НОВОРОЖДЕННЫХ ДИСБАЛАНСА МИКРОЭЛЕМЕНТОВ

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Цель исследования. Выявить взаимосвязь токсических и эссенциальных МЭ в организме новорожденных, определить воздействие на внутриутробное развитие микроэлементов.

Материалы и методы. Обследованы 25 новорожденных, родившиеся с малым весом (МВ) и 20 новорожденных, родившиеся с нормальным весом (НВ), от матерей с анемией. Проводилось определение содержания МЭ — стронция и мышьяка, а также селена и цинка в пуповинной крови, околоплодных водах и грудном молоке матерей.

Результаты. Выявлено, что внутриутробное развитие и зрелость новорожденных коррелирует не только с тяжестью воздействия заболеваемости и наличия анемии у матерей, но и с содержанием токсических и эссенциальных микроэлементов в плазме крови новорожденных. Относительно низкие показатели эссенциальных МЭ у детей, рожденных с малым весом, от матерей с анемией, доказывает влияние на внутриутробное развитие плода данных МЭ.

В период беременности значительно возрастает потребность в минералах и витаминах, поэтому питание женщины во время беременности определяет как ее собственное здоровье, так и полноценное здоровье, и развитие будущего ребенка [4]. Небалансированное питание, анемия, микроэлементозы до и во время беременности оказывают отрицательное влияние на развитие плода, повышают риск преждевременных родов [2, 3, 8] и развития различных видов внутриутробной патологии, вплоть до пороков развития плода, увеличивают детскую смертность и инвалидность [1, 10, 11]. Под влиянием патологических состояний во время беременности и родов нарушается микроэлементный гомеостаз в системе мать-плацента-плод, что приводит к определенным сдвигам у новорожденных [7] и нарушению микроэлементного обмена в организме плода и новорожденного.

В свою очередь, нарушения в гомеостазе эссенциальных микроэлементов (МЭ) у плода и новорожденного, в силу их незрелости, могут проявляться развитием заболеваний, признаками дезадаптации, малого веса, анемии и других алиментарно-зависимых заболеваний, нарушением физического и психомоторного развития детей [5, 12]. На эти показатели также сказывает свое влияние увеличение содержания токсических микроэлементов, конкурируя с эссенциальными микроэлементами. Каждая патология у детей имеет свой микроэлементный портрет, отражающий участие отдельных компонентов в патогенезе, происходит избирательное накопление некоторых химических элементов в организме [6].

Цель исследования — выявить взаимосвязь токсических и эссенциальных МЭ в организме новорожденных, а также определить воздействие на внутриутробное развитие и зрелость новорожденных дисбаланс токсических и эссенциальных микроэлементов.

Материалы и методы

Обследованы 25 новорожденных, родившиеся с малым весом (МВ) и 20 новорожденных, родившиеся с нормальным весом (НВ), от матерей с ане-

мией. Контрольную группу составили 25 практически здоровые доношенные новорожденные от матерей без анемии и их матери. У всех детей проводилось определение содержания МЭ токсической группы — стронция и мышьяка, а также селена и цинка, представителей антиоксидантных эссенциальных МЭ в сыворотке пуповинной крови, околоплодных водах и грудном молоке у матерей. Исследование проводилось в Республиканском Центре судебной экспертизы методом масс-спектрометрии индукционно-связанной плазмы.

Результаты и обсуждение

В результате проведенных исследований было выявлено, что содержание МЭ токсической и эссенциальной групп в биопробах новорожденных и матерей достоверно отличаются в исследуемых группах.

Содержание стронция (Sr) превышает значения в обеих последующих группах, чем в 1-группе, что можно связать с дисбалансом МЭ в организме матери при анемии. Современные исследования [3, 8] показали, что повышенное содержание ионов Sr, оказывая свое токсическое действие, замещает ионы кальция в костях, вызывают их ломкость, т.е. «стронциевый рахит» или «уровскую болезнь», заболевания, сопровождающиеся нарушением обмена кальция и увеличением ломкости костей. Избыточное накопление Sr в организме приводит к усиленному выведению из организма и развитию дефицита Ca, что в свою очередь, приводит к дисбалансу Mg, P, Mn, Fe, Zn (табл. 1) [10].

Содержание As было ниже допустимых норм во всех группах, но определённых выводов насчёт превышения допустимого уровня мышьяка (As) и риска развития интоксикации сделать сложно. В то же время, содержание As во второй группе выше, чем в 1-ой, а в третьей группе выше относительно 2-ой. По данным многих авторов, нерастворимые соли мышьяка значительно менее токсичны, чем растворимые неорганические соединения. Концентрации As более 0,2 мг/л могут обусловить серьёзные заболевания у детей [12]. Эпидемиологические исследования по изучению роли As привели к выво-

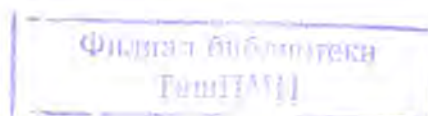


Таблица 1 Относительно низкие

Показатели содержания стронция и мышьяка в группах исследования в зависимости от распределения в биологических жидкостях

мкг/мл	Пуповинная кровь		Грудное молоко		Околоплодные воды	
	Sr	As	Sr	As	Sr	As
1- здоровые новорожденные (контрольная группа), n=25	0,032± 0,002	0,149± 0,001	0,014± 0,001	0,125± 0,002	0,012± 0,002	0,101± 0,001
2- новорожденные от матерей с анемией, n=20	0,057± 0,009	0,161± 0,007	0,062± 0,001	0,186± 0,002	0,148± 0,001	0,199± 0,004
3- новорожденные с МВ от матерей с анемией, n=25	0,148± 0,001	0,211± 0,003	0,099± 0,004	0,241± 0,002	0,183± 0,004	0,275± 0,002

Примечание — разница статистически достоверна относительно показателя группы здоровых новорожденных, соответственно, $p < 0,05$ и $p < 0,001$; референтные показатели микроэлементов в плазме пуповинной крови новорожденных соответствует данным многих отечественных и зарубежных эвсров (5-11).

ду, что As может вызывать рак кожи, печени, легких, почек и мочевого пузыря. Система крови реагирует на повышение уровня As гипоплазией костного мозга, анемией, лейкопенией, тромбоцитопенией и базофильной зернистостью.

Селен (Se), как элемент с переменной валентностью обладает самостоятельной антиоксидантной активностью, а также входит в активный центр глутатионпероксидазы. Может выполнять функции витамина E, повышает выработку антиоксидантов белковой и липидной природы, действует синергично с витаминами A и E, играет важную роль в иммунной системе [6, 8]. Потребление низких доз селена снижает канцерогенные свойства As, Cd, Pb, органических и неорганических доз Hg. При низком содержании Se в организме женщин в период беременности возрастает детская смертность и увеличивается количество детей с уродствами.

Содержание селена и цинка достоверно выше в контрольной группе и достоверно отличается от уровня следующих групп (табл. 2).

Таблица 2 Показатели содержания селена и цинка в группах исследования в зависимости от распределения в биологических жидкостях

мкг/мл	Пуповинная кровь		Грудное молоко		Околоплодные воды	
	Se	Zn	Se	Zn	Se	Zn
1- здоровые новорожденные (контрольная группа), n=18	0,232± 0,004	3,71± 0,03	0,260± 0,003	3,13± 0,02	0,170± 0,002	2,23± 0,02
2- новорожденные от матерей с анемией, n=17	0,206± 0,005	3,22± 0,04	0,181± 0,003	2,77± 0,03	0,168± 0,002	2,57± 0,04
3- новорожденные с МВ от матерей с анемией, n=20	0,166± 0,002	2,55± 0,02	0,160± 0,002	2,03± 0,01	0,148± 0,001	3,11± 0,02

Примечание: разница статистически достоверна относительно показателя группы здоровых новорожденных, соответственно, $p < 0,05$ и $p < 0,001$.

Цинк (Zn) входит в состав многих ферментов, и его значение определяется широким кругом обменных процессов, затрагивающих биосинтез белков и нуклеиновых кислот [9, 10]. Физиологическая роль цинка в период быстрого роста и развития приобретает особую важность для внутриутробного роста плода, детей первого года жизни. Дефицит Zn во время беременности приводит к преждевременным родам, внутриутробной гибели плода или рождению детей со сниженным весом.

показатель является критической величиной, что в сопоставлении с содержанием цинка $3,71 \pm 0,03$ мкг/мл у новорожденных с НВ от матерей без анемии, отличается на порядок и составляет 3/4 нормальной средней величины этого показателя. В грудном молоке матерей выявили такое же соотношение показателей в разных группах. В противоположность, в околоплодных водах 3-группы выявляется высокий показатель ($3,11 \pm 0,02$), что указывает на выведение из организма матери цинка и скопление его в околоплодных водах. Неодинаковое содержание данных МЭ у детей сравниваемых групп, наличие статистической связи между значениями данного показателя у каждого конкретного ребенка, его весом и характером адаптации в раннем постнатальном периоде позволяют предположить, что уровень показателей МЭ у новорожденных детей может иметь большее значение, нежели только как маркер степени гипоксического повреждения плода.

Выводы

1. В результате проведенных нами исследова-

ний установлено, что внутриутробное развитие и зрелость новорожденных коррелирует не только с тяжестью воздействия заболеваемости и наличия анемии у матерей, но и с содержанием токсических и эссенциальных микроэлементов в плазме крови новорожденных. Особое значение имеет обнаружение высоких концентраций стронция и мышьяка в противоположность снижению показателей эссенциальных МЭ у новорожденных, рожденных с малым весом.

2. Поскольку с наличием анемии и других заболеваний у матерей во время беременности имеет риск возникновения дисбаланса МЭ, целесообразен скрининг всех беременных и новорожденных на содержание токсических элементов в биосубстратах для профилактики перинатальных заболеваний у новорожденных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агаджанян Н.А., Скальный А.В. Химические элементы в среде обитания и экологический портрет человека. М.: Изд-во КМК, 2001: 83.
2. Амонов И.И. Особенности микроэлементного состава крови у детей, рожденных от матерей с железодефицитной анемией. Педиатрия. Ташкент, 2004; 1: 18-22.
3. Арипджанова М.Н. Нарушение обмена микроэлементов при синдроме задержки внутриутробного развития плода на фоне гестоза и пути его коррекции: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Ташкент, 2005.
4. Ахмедова Д.И., Рахимджанов Ш.А., Ашурова Д.Т. Стандарты роста и развития детей. Педиатрия. 2007; 3-4: 122-126.
5. Ахмедова Д.И., Инакова Б.Б., Арзикулова А.Ш. Современные представления об микроэлементозах в педиатрии //Методические рекомендации. Андижан, 2009.
6. Журавлева Е.А. Метоболический и микронутриентный статус новорожденных детей Европейского севера России: Автореф. дис.... канд. биол. наук. Архангельск, 2008.
7. Сердцева Е.А. Микроэлементозы кормящих матерей и эффективность обогащения микронутриентами грудного молока при вскармливании недоношенных и детей с низкой массой тела. Харьковская медицинская академия последипломного образования / Неонатология. Здоровье ребенка. 2007; 1(4): 56-62.
8. Darlov V.A., Austin N.C. Selenium supplementation to prevent short-term morbidity in preterm neonates. Cochrane Database syst Rev. 2005; (4): 12.
9. Jacobs P. / Better tolerance of iron polymaltose complex compared with ferrous sulfate in the treatment of anemia /P. Jacobs, I. Wood, A.R. Bird. Hematology. 2000; 5: 77-83.
10. Maternal zinc and cord blood zinc, insulin-like growth factor-1, and insulin-like growth factor binding protein-3 levels in small-for-gestational-age newborns /I.Akman, P.Arioglu, O.A.Koroglu et al. Clin.Exp.Obstet. Gynecol. 2006; 33(4): 238-40.
11. Nutrition of Very Low Birth Weight Infants Fed Human Milk with or without Supplemental Trace Elements: A Randomized Controlled Trial/ A.Loui, A.Raab, M.Wagner et al. J.Pediatr. Gastroenterol. Nutr. 2004; 39(4): 345-353.
12. WHO Multicentre Growth Reference Study Group. Relationship between physical growth and motor development in the WHO Child Growth Standards. Acta paediatrica, 2006; 450: 96-101.

Ахрарова Н.А., Шарипова З.У.

ЧАҚАЛОҚЛАРНИНГ ЎСИБ РИВОЖЛАНИШИГА МИКРОЭЛЕМЕНТЛАР ДИСБАЛАНСИНИНГ ТАЪСИРИ

Калит сўзлар: чақалоқлар, микроэлементлар, ҳимила ичи ривожланиши

Етуқ ва кам вазн билан туғилган чақалоқларда баъзи микроэлементлар миқдори баҳоланди. Микроэлементларнинг ўзаро алмашинуви чақалоқларнинг ва ҳимиланинг ўсиб ривожланишига таъсири ўрганилди. Изланишлар натижасида аниқландики, ҳомиладорлик вақтида гнемия таъсиридаги биоэлементлар танқислиги ҳомила ичи ривожланишини сусайтиради, аъзолар ва тизимлар фаолиятининг бузилишига олиб келади.

Akhrarova N.A., Sharipova Z.U

EFFECT ON PRENATAL DEVELOPMENT AND NEONATAL MATURITY IMBALANCE OF MICROELEMENTS

Key words: newborns, microelements, prenatal development.

The study was carried out order to study the multivitamin-mineral complexes application's effect on pregnant women during pregnancy, and on intrauterine fetal growth and development. It was revealed that deficiency of bioelements and vitamins in mothers was common cause of intrauterine growth retardation, serious violations of organs and systems functioning. So, it indicates the integrated approach significance in the treatment of microelementosis in pregnant.

