## ГОУ ВПО « КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

# АФО недоношенных детей

Выполнила: Студентка гр. 1409 Валеева А.З

Недоношенными считают детей, родившихся в период с 22-й по 37-ю неделю гестации с массой теле менее 2500-2700 г и длиной тела менее 45-47 см.



### Дыхание

Дыхание у недоношенных детей поверхностное со значительными колебаниями ЧДД( от 36 до 76 в минуту), с тенденцией тахипноэ и апноэ с продолжительностью 5-10 с. У детей, родившихся на сроке менее 35 недель гестации, нарушено образование

сурфак спаден



ЧСС у недоношенных детей отличается большой лабильностью (от 100 до 180 в минуту), тонус сосудов снижен, систолическое АД не превышает 60-70 мм рт.ст.

- В связи с недостаточной зрелостью почечной ткани снижена ее функция по поддержанию КЩР.
- Все ферменты ЖКТ, необходимые для переваривания грудного молока, синтезируются, но отличаются низкой активностью.

 Накопление непрямого биллирубина в крови в первые дни жизни и развитию биллирубиновой энцефалопатии даже при относительно низкой концентрации биллирубина(170-220 мкмоль/л)

### Физическое развитие

 Чем меньше масса и длина тела недоношенного при рождении, тем интенсивнее увеличиваются эти показатели в течении года  К концу 1 года жизни масса тела увеличивается: при недоношенности IV ст-8-10 раз, III ст-6-7 раз, II ст- в 5-7 раз, I ст-



Длина тела к концу 1 года жизни: 65-75см, т.
 е увеличивается на 30-35 см, в то время как у доношенного длина тела увеличивется на 25 см.



#### Психомоторное развитие

 Дети с недоношенностью II-III степени начинают фиксировать взор, удерживать голову, переворачиваться, самостоятельно вставать и ходить, произносить первые слова на 1-3 мес. позже доношенных.



 Недоношенные дети догоняют доношенных сверстников по психомоторному развитию на втором году жизни; с недоношенностью І ст.- к концу первого года



