

чувствительности к физиологическому родовому стрессу у новорожденных девочек.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЭМ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ АВАРИИ НА ЧАЭС

Федорова Л.Н., Федоров В.А.

Сумская областная детская клиническая больница.

Состояние здоровья детей значительно ухудшилось после Чернобыльской катастрофы. В настоящее время является актуальным вопрос диспансеризации и контроля за здоровьем детей, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС. Трудность контроля возникает из-за обширности данной группы детей. Так в области проживает 4663 детей, пострадавших от аварии на ЧАЭС, что составляет 1,8% от общего количества детского населения. По сравнению с 1995 годом данный контингент детского населения увеличился на 334 ребенка (за счет родившихся после аварии).

Удельный вес детей, признанных здоровыми с каждым годом уменьшается: (1994г- II группа здоровья - 6,2%, III гр. - 20,8%, IV гр. - 36,2%; 1995г соответственно: 2,5%, 9,9%, 27,6%; в 1996г: 2,4%, 8,6%, 32,8%) Это связано со сложными экономическими проблемами (несвоевременное оздоровление, ухудшение условий жизни населения и т.д.). Амбулаторное оздоровление детей также снижается с каждым годом по тем же причинам (1994г.-74,4%; 1995г.- 62,8 %; 1996г. 55,6%). Уровень заболеваемости на 1000 детского населения в области в 1996 году составил 3295,1%, а в 1995г.- 2122,7 %. В структуре заболевания ведущее место занимают следующие группы:

-Заболевания органов дыхания 77,1%;

-Болезни крови и кроветворных органов 21,3%;

-Болезни нервной системы и органов чувств 25,9%;

-Болезни пищеварительного тракта 24,7%.

Как показывают данные лабораторного обследования 70% детей имеют изменения в иммунной системе.

Таким образом уровень здоровья детей, состоящих в национальном регистре Украины ухудшается с каждым годом. В 1996 году на учете у специалистов Сумской областной детско-клинической больницы (СОКДБ) находится 43 ребенка-инвалидов с детства, 6 инвалидов по связи с аварией и 40 с заболеванием в связи с аварией на ЧАЭС.

Все это требует от медработников совершенствования системы диспансерного наблюдения, что позволит повысить качество обслуживания данной группы детского населения, а также снизить процент хронизации заболеваний и выход на инвалидность.

Под наблюдение областных специалистов состоит 355 детей, пострадавших в результате аварии на ЧАЭС. СОКДБ оказывает квалифицированную медицинскую помощь специалистами различного профиля.

Учитывая экономический кризис, обнищание населения пришли к выводу, что эту проблему невозможно решить без использования выездной формы обслуживания. Дети сельской местности осматриваются выездной бригадой врачей-специалистов СОКДБ. В 1996 г. врачами при выездах в районы осмотрены 1781 детей, которым даны рекомендации по оздоровлению и лечению.

Для улучшения охвата и качества осмотра детей врачами специалистам СОКДБ в больнице разработана и внедрена база данных диспансерных больных, пострадавших в результате аварии на ЧАЭС. База данных создана на основе интегрированного пакета "Works". На настоящий момент в базу заложена информация о 360 диспансерных больных. Нами разработана специальная форма наблюдения, которая позволяет опера-

тивно получать информацию о каждом больном, по группам больных, состоящих на учете у каждого специалиста, группировать больных по районам и т.д. Благодаря использованию базы данных появилась возможность при выезде бригады в районы оперативно подготовить информацию о больных, а также обеспечивать своевременный контроль за обследованием, лечением и диспансерном наблюдением детей.

Таким образом, использование ЭВМ позволяет улучшить качество обследования и своевременное лечение больных, пострадавших от аварии на ЧАЭС. А также оперативное получение информации врачами специалистами.

ИЗМЕНЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА СЫВОРОТКИ КРОВИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИРЕОИДНОЙ АКТИВНОСТИ

Ковтуненко Н.Б., Загородняя Ю.Н.

Сумский государственный университет

Сумская областная детская клиническая больница

После Чернобыльской катастрофы у детей в несколько раз чаще встречается гиперплазия щитовидной железы, которая, по мнению большинства авторов, является реакцией на недостаток тиреоидных гормонов. Кроме того у детей с гиперплазией щитовидной железы более часто наблюдаются нейроциркуляторные дистонии (Журавель А.А., 1996).

Целью нашего исследования было изучение уровня холестерина у детей школьного возраста в зависимости от тиреоидной активности.

Нами проведена экспертная оценка историй болезни детей 7-15 лет, находившихся на обследовании или лечении в Сумской областной детской клинической больнице зимой 1993 года. Все дети были из одного места проживания, не загрязненного радионуклидами, а суммарный уровень загрязнения промышлен-