

О.В. Лабенська, О.М. Стринадко, М.М. Стринадко  
**ВПЛИВ АНТЕ- ТА ІНТРАНАТАЛЬНИХ ФАКТОРІВ НА ПОКАЗНИКИ СЕРЦЕВО-  
СУДИННОЇ СИСТЕМИ**

Кафедра пропедевтичної педіатрії (науковий керівник – асп. М.М. Стринадко)  
Буковинської державної медичної академії

Розробка профілактичних заходів щодо розвитку артеріальної гіпертензії (АГ) починається з дитячого віку і вимагає ранньої скринінгової діагностики даного стану. Для цього необхідно знати нормативні, критичні показники АГ та фактори ризику щодо розвитку АГ. Метою нашого дослідження було встановити нормативні показники артеріального тиску (АТ) в групі дітей віком від 3 до 6 років та взаємозв'язки відхилень АТ з анте- та інтранатальними факторами, фізичним розвитком та характером харчування. Обстежено 29 практично здорових дітей дошкільного віку (11 дівчат та 18 хлопчиків). Вимірювали АТ аускультативно за методом Короткова на всіх кінцівках з визначенням систолічного (САТ), діастолічного максимального (ДМАТ) та мінімального АТ (ДмАТ), пульсового АТ, проводився запис ЕКГ та ехоКГ. Вивчення соціометричних факторів проводилося шляхом анкетування батьків. Статистичні дані аналізували у 3 вікових групах: 3-4 роки, 4-5 та 5-6 років. У результаті дослідження ми отримали такі середні показники АТ: САТ рук та ніг: у 1 групі складав  $97,15 \pm 4,1$  мм рт.ст. та  $104,04 \pm 4,3$  мм рт.ст., у 2 групі –  $93,43 \pm 1,8$  мм рт.ст. та  $102,93 \pm 2,5$  мм рт.ст., у 3 групі –  $94,3 \pm 1,7$  мм рт.ст. та  $103,87 \pm 2,5$  мм рт.ст. ДМАТ рук та ніг відповідно у 1 групі –  $74,37 \pm 2,6$  мм рт.ст. та  $78,15 \pm 1,9$  мм рт.ст., у 2 групі –  $74,83 \pm 2,0$  мм рт.ст. та  $78,63 \pm 1,5$  мм рт.ст., у 3 групі –  $74,9 \pm 1,7$  мм рт.ст. та  $76,57 \pm 1,6$  мм рт.ст. ДмАТ рук та ніг: у 1 групі –  $62,93 \pm 2,7$  мм рт.ст. та  $64,85 \pm 1,6$  мм рт.ст., у 2 групі –  $63,47 \pm 2,1$  мм рт.ст. та  $63,6 \pm 1,8$  мм рт.ст. У процесі вивчення взаємозв'язків між показниками АТ та факторами анте-, інтранатального періодів, характером харчування, фізичним розвитком дитини ми отримали вірогідні позитивні корелятивні взаємозв'язки між патологічним перебігом пологів та показниками АТ: середніми показниками САТ рук ( $r=0,46$ ,  $p<0,05$ ), САТ ніг ( $r=0,39$ ,  $p<0,05$ ), ДМАТ ніг ( $r=0,38$ ,  $p<0,05$ ). Також позитивні корелятивні зв'язки були отримані із перцентильною оцінкою САТ ( $r=0,46$ ,  $p<0,05$ ) та ДМАТ ( $r=0,41$ ,  $p<0,05$ ) лівої руки, з окремими послідовними вимірами показників АТ на кожній кінцівці. Не було важливих значимих кореляцій між перебігом вагітності, характером вигодовування дитини та показниками АТ. Отже, у результаті проведеного дослідження були вивчені середні показники АТ у дітей 3-6 років та виділений як один із можливих факторів ризику по розвитку АГ патологічний перебіг пологів. Виявлені закономірності потребують подальшого вивчення з метою розробки комплексної методики оцінки наявності можливих факторів ризику по розвитку АГ у дітей.