

Несправжній ПСР. Гігантизм ендокринний. Супутній: Муковісцидоз з панкреатичною недостатністю, змішана легенево-кишкова форма.

Проведено комплексне лікування: антибіотикотерапія, муколітики, креон, кінезітерапія, фізіотерапевтичне лікування, включаючи постійні інгаляції муко- і бронхолітиками. У результаті проведеної терапії загальний стан покращився, хворий виписаний під спостереження педіатра, гастроентеролога, пульмонолога, ендокринолога за місцем проживання.

**АНАЛІЗ ЧАСТОТИ АТРЕЗІЇ СТРАВОХОДУ ТА ТРАХЕОСТРАВОХІДНОЇ
НОРИЦІ У НОВОНАРОДЖЕНИХ БУКОВИНИ**
**ANALYSIS AND FREQUENCIES OF ESOPHAGEAL ATRESIA AND TRACHEO-
ESOPHAGEAL FISTULAS IN NEWBORNS BUKOVINA**

Пішак В.П.,* Ризничук М.О.

Кафедра медичної біології, генетики та фармацевтичної ботаніки,

*Кафедра педіатрії та медичної генетики

Буковинський державний медичний університет, Україна

Вступ. Розвиток систем і органів плода, показники здоров'я новонароджених — важомі критерії благополуччя популяції, важлива характеристика здоров'я населення. Уроджені вади шлунково-кишкового тракту (ШКТ) займають істотне місце у структурі смертності новонароджених: 5,81 % дітей із вадами ШКТ гинуть впродовж доби, впродовж тижня — 19,7 %, впродовж першого місяця життя — 9,3 %, що свідчить про соціальну значимість та тяжкість даної патології. Одне з чільних місць у структурі смертності новонароджених займають уроджені вади стравоходу. Найбільш поширеними є атрезія стравоходу, яка трапляється з частотою 1 на 2500-3000 новонароджених, із трахеостравохідною норицею та без неї.

Мета роботи. Вивчити частоту атрезії стравоходу та трахестравохідної нориці у новонароджених Буковини.

Кафедра педіатрії та медичної генетики (<http://pmg.bsmu.edu.ua>)

Матеріали та методи дослідження. Ретроспективно проаналізовано за п'ять років звіти Чернівецького обласного діагностичного центру МОЗ України – форма №49-здоров. "Звіт про надання медико-генетичної допомоги", затверджені наказом МОЗ України від 16.06.1993 р. №141; щорічні статистичні збірники (2004-2008 рр.); повідомлення про народження дитини (плоду) з уродженими вадами розвитку ф. 149-1/o-03.

Обговорення результатів дослідження. При вивченні вад травної системи виявлено, що атрезія стравоходу та трахеостравохідна нориця становила 22,73% від усіх вад шлунково-кишкового тракту за досліджуваний період. При аналізі динаміки частоти, виявлено, що максимальна частота зареєстрована у 2005 р. і становила 0,2%, а мінімальна — у 2008 році — 0,09%. У 2006 р. новонароджених із діагнозом «атрезія стравоходу» не зареєстровано. У середньому, за період дослідження, атрезія стравоходу або трахеостравохідна нориця траплялася у 0,1% новонароджених, що не перевищує даних по Україні (0,25%) та інших країнах (Австрія — 0,73%; Ірландія — 0,11%; Португалія — 0,11%).

Висновок. Атрезія стравоходу та трахеостравохідна нориця займала перше місце серед вад ШКТ і становила 22,73% від інших вад, але не перевищувала показники по країнах, що зіставлялися.