

## ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПОСЛЕ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

*Витебский государственный медицинский университет, Республика Беларусь,  
[lysenko\\_o\\_v@mail.ru](mailto:lysenko_o_v@mail.ru)*

**Актуальность.** В Республике Беларусь и во всем мире для лечения бесплодия все шире используются вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ), которые включают в себя различные виды лечения. Исследования по безопасности лечения методами ВРТ не успевают вслед за растущими успехами в частоте наступления беременности и рождения детей. Поскольку данные методы дорогостоящи, супруги прикладывают все усилия для максимального повышения шансов на успех после одной попытки лечения. Необходимо отметить, что роды после ВРТ являются ведущей причиной всех многоплодных родов. Кроме того, часто встречаются неблагоприятные перинатальные исходы: низкий вес при рождении и преждевременные роды.

**Цель исследования** – выявление особенностей исходов одноплодной беременности, наступившей в результате экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), при бесплодии различного генеза в анамнезе.

**Материалы и методы.** Обследовано 40 новорожденных, рожденных в результате ЭКО. Группу сравнения составили 20 здоровых новорожденных.

**Результаты.** Средний возраст матерей, прибегнувших к ЭКО, составил  $36,1 \pm 2,8$  лет. Срок гестации при рождении составил  $34 \pm 2,6$  нед. В структуре заболеваемости детей, рожденных женщинами после экстракорпорального оплодотворения отмечен часто встречающийся синдромом дыхательных расстройств и более продолжительное нахождение на искусственной вентиляции легких, гипербилирубинемия с затяжным течением имела место у 23 (57,5%) детей после ЭКО, что может свидетельствует о недостаточной «зрелости» системы обмена билирубина. Кроме того, в перинатальном периоде у детей, рожденных после ЭКО, преобладают поражения центральной нервной системы гипоксического генеза.

### **Выводы:**

1. У женщин после экстракорпорального оплодотворения чаще рождаются недоношенные дети с синдромом дыхательных расстройств и более продолжительным нахождением на искусственной вентиляции легких.
2. Неонатальный период характеризуется в 57,5% затяжным течением конъюгационной желтухи, поражениями центральной нервной системы гипоксического генеза.