

ВЛИЯНИЕ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ НА ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ НА РАЗНЫХ СРОКАХ ГЕСТАЦИИ

Козырева Т.Б., Лалаян Р.С., Кузьмицкая Е.В., Лепёхина Д.А., Трухан О.В.

ГОУ ВПО РостГМУ Росздрава, кафедра детских болезней №2, г. Ростов-на-Дону

Актуальность темы: в связи с возросшим количеством женщин с осложненным течением беременности и родов, возникла необходимость прогнозирования состояния новорожденных, рожденных на разных сроках гестации.

Цель исследования: изучение влияния осложненного течения беременности и родов на здоровье новорожденных.

Материалы и методы исследования: для решения поставленного вопроса было проанализировано по 100 историй родов, амбулаторных карт беременных, историй развития новорожденных, различного гестационного возраста, из них 78 личных наблюдений. В зависимости от срока гестации было сформировано 3 группы: 1-я группа 50 детей, рожденных в срок, 2-я группа 25 недоношенных детей, 3-я группа 25 переношенных детей.

Результаты исследования: ведущее место среди экстрагенитальной патологии матерей во всех 3-х группах занимает фетоплацентарная недостаточность (ФПН); анемия (2-я, 3-я группа), из воспалительных заболеваний мочеполовой системы преобладали хронический пиелонефрит в 3 и 2 раза больше (2-я группа), гестационный пиелонефрит в 9 и 4 раза больше (2-я группа), кольпит в 3 и 2 раза больше (2-я группа), хронический аднексит в 8 и 4 раза больше (2-я группа), чем в 1-ой и 3-ей группах соответственно. Отягощенный акушерский анамнез (медицинские и самопроизвольные аборт) чаще встречался во 2-ой группе (84% и 48%). Все дети родились живорожденными со средней оценкой по шкале Апгар 8-8 баллов. Задержка внутриутробного развития по гипотрофическому типу чаще наблюдалась во 2-ой группе (52%), тугое обвитие пуповины вокруг шеи чаще в 3-ей группе. Наблюдение за обследуемыми детьми свидетельствовало о высоком проценте неврологических нарушений у недоношенных (82%) и переношенных детей (62%).

Заключение: учитывая то, что ведущими факторами риска являются отягощенный акушерский анамнез (медицинские и самопроизвольные аборт), воспалительные заболевания мочеполовой системы, следует обратить внимание на проведение ежегодной качественной диспансеризации молодых женщин репродуктивного возраста; на необходимость просветительской работы по формированию модели контрацептивной культуры среди девочек – подростков, как средство профилактики абортов, заболеваний передающихся половым путём. Следует обратить особое внимание на высокий процент фетоплацентарной недостаточности, которая в свою очередь является наиболее частой причиной задержки внутриутробного развития.