

І.Я. Гушул

ПАТОЛОГІЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ЯК ФАКТОР ПЕРИНАТАЛЬНОГО РИЗИКУ

Кафедра акушерства, гінекології та перинатології (науковий керівник – ас. Л.В. Калугіна)

Буковинської державної медичної академії

Порушення функції щитоподібної залози (ЩЗ), йодний дефіцит веде до її хронічної гіперстимуляції, відносної гіпотироксинемії, підвищує ризик розвитку гіпотиреозу, генітальної та екстрагенітальної патології, акушерських ускладнень у матері, неонатального зобу, порушення стану плода та здоров'я дитини у постнатальному періоді.

Проведений аналіз 65 історій пологів та розвитку новонароджених, які народилися у пологовому будинку №2 м. Чернівці за період 2000-2002 рр. Основну групу склали 35 новонароджених від жінок з ендемічним зобом Іб-ІІ ст. Контрольну – 30 дітей від жінок з неускладненим щодо ЩЗ анамнезом. Аналіз перебігу вагітності показав, що достовірно частіше діагностували хронічну фето-плацентарну недостатність у жінок основної групи (80% проти 53,33% випадків, $p < 0,05$), передчасні пологи спостерігалися у 11,43% жінок основної групи проти 3,33% у контролі. Середня маса новонароджених дітей основної групи склала $3250 \pm 70,68$ г, середня довжина $52,22 \pm 0,53$ см. У дітей контрольної групи середня маса – $3280 \pm 85,6$ г, середня довжина – $52,0 \pm 0,55$ см. Оцінка за шкалою Апгар на першій хвилині в 8-10 балів у дітей основної групи була поставлена в 8,57% випадків проти 16,67% у контрольній. В основній групі у стані асфіксії середнього ступеня важкості народилося 35,0% дітей ($p < 0,05$), у контрольній 10,0%. Всі доношені діти були виписані у задовільному стані під нагляд дільничного педіатра.

Таким чином, аналіз антенатальних та інтранатальних факторів та їх сполучення складають вірогідність ризику розвитку патології плода та новонародженого у жінок з ендемічним зобом.