

SYPHILIS AS ONE OF THE FACTORS OF THE FETOPLACENTAL DEFICIENCY IN PREGNANT WOMEN

M.O.Dudchenko, A.A.Dudchenko, O.I.Denysenko, S.P.Trefanenko, A.O.Yuzko

Abstract. The frequency of different manifestations of the fetoplacental deficiency in pregnant women depends, to a certain measure, upon the clinical form of syphilis and makes up: with primary syphilis – 30,8%, secondary syphilis – 69,2%. The women who underwent a treatment for syphilis during the pregnancy period or who are currently diagnosed of suffering from syphilis, have a higher rate of complications during delivery or in the postpartum period. Asphyxia of newborns is three times more frequent in this case.

Key words: pregnancy, syphilis, fetoplacental deficiency.

Bukovinian State Medical Academy (Chernivtsi)

УДК 618.33-007 (477.85)

*A.A.Дудченко, A.B.Куріцин, M.I.Косевич,
A.B.Семеняк, O.B.Неголюк, C.A.Цинтар*

ОСОБЛИВОСТІ ЧАСТОТИ І СТРУКТУРИ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ У ЧЕРНІВЕЦЬКОМУ РЕГІОНІ

Кафедра акушерства та гінекології з курсом дитячої та підліткової гінекології
Буковинської державної медичної академії

Резюме. Проведено аналіз перинатальної смертності в Чернівецькій області за 1991-1998 рр. Виявлено, що в структурі перинатальної смертності вроджені вади розвитку (ВВР) займають друге-третє місце. Спостерігається зростання питомої ваги ВВР у перинатальних втратах за останні роки. У структурі ВВР позначилась тенденція до значного переважання ізольованих вад над численними вродженими вадами розвитку (ЧВВР), що є характерною особливістю регіону.

Ключові слова: вроджені вади розвитку (ВВР), медико-генетичне консультування, перинатальна смертність.

Вступ. Вроджені вади розвитку займають друге місце серед причин перинатальної смертності. Спадковими факторами обумовлені 30% перинатальної та 40% дитячої патології [3,4].

На 1000 новонароджених у 42-65 дітей виявляються моногенні хвороби; 25-35 дітей мають ВВР, 9-12 – мультифакторіальні хвороби; 6-8 - хромосомні захворювання, тобто кожний 10-й новонароджений має таку патологію [1,3,4]. Виникнення ВВР майже завжди залежить від взаємодії організму із зовнішнім середовищем; вивчення частоти і особливостей ВВР в екологічно-несприятливому регіоні Чернівецької популяції представляє інтерес як з наукової, так і з практичної точки зору [2].

Мета дослідження. Встановити частоту, структуру та місце ВВР у перинатальній смертності Чернівецької популяції.

Матеріал і методи. За даними патанатомічних розтинів проаналізовано 974 випадки перинатальних втрат у рододопоміжних установах Чернівецької

області за 1991-1998 рр. Проведено зіставлення показників перших і наступних чотирьох років для виявлення динаміки ВВР. /

Результати дослідження та їх обговорення. З 1991 по 1998 роки на Буковині народилось 96839 дітей. З них у перинатальному періоді загинуло 974, що становило 10,06 %. Слід відзначити, що рівень перинатальної смертності поступово знижувався з 16,8 % у 1991р. до 7,97 % у 1998 р. Негативним є те, що кількість народжених дітей неухильно зменшується і в 1998 році їх народилось на 2221 менше, ніж у 1991р.

На першому місці у структурі перинатальної смертності протягом усього часу є асфіксія, від якої загинула 441 (45,3%) дитина. Друге місце займають ВВР, які обумовили перинатальні втрати, яких було 208 (21,4%). Відсоток їх значно збільшився: 15,8% у 1991р.; 21,1% - у 1998р., незважаючи на терапевтичні аборти при пренатальній діагностиці до 28 тижнів. На третьому місці знаходиться хвороба гіалінових мембран – 112 (11,5%), ателектази легень – 57 (5,9%), внутрішньоутробне інфікування – 56 (5,7%), акушерські травми – 39 (4,0%), гемолітична хвороба – 24 (2,5%) та інші.

При зіставленні причин перинатальної смертності за перші і наступні чотири роки звертає на себе увагу той факт, що відсоток дітей, що загинули від асфіксії, суттєво не знизився – 45,9% проти 44,7%, тоді як ВВР зросли на 1,2% ($p < 0,05$). Від хвороби гіалінових мембран у період з 1995 по 1998р.р. діти вмирали в 2,2 рази, а від гемолітичної хвороби в 11 разів рідше ($p < 0,001$), ніж у перші чотири роки. Це, безумовно, свідчить про покращання якості рододопомоги.

Виявлено, що ізольовані вади розвитку (ІВР) були у 113 (54%) дітей, а ЧВВР – у 95 (46%). Причому, у перші чотири роки переважали ЧВВР, які траплялись у 67 (54%) випадках, що відповідає даним літератури [4]. За останні чотири роки зросли ІВР – 56 (67%).

Серед ІВР на першому місці знаходяться ВВР серцево-судинної системи – 48 (42,5%) випадків. На другому місці – вади шлунково-кишкового тракту – 28 (24,8%); на третьому – дефекти нервової трубки – 27 (23,9%) випадків. Інші ВВР (сечостатевої системи, органів дихання, кінцівок, пуповини) досить рідко були причиною перинатальної смерті. Порівнюючи динаміку ВВР за перші і останні чотири роки, слід відзначити, що рівень дефектів нервової трубки весь час був стабільним (19%-19,6%). Тоді як відсоток ВВР серцево-судинної системи знизився – із 49,1% до 35,7% ($p < 0,01$). І навпаки – відсоток ВВР шлунково-кишкового тракту виріс з 8 (14,0%) до 20 (35,7%), що в 2,5 рази більше ($p < 0,01$).

Висновки.

1. При аналізі частоти і структури ВВР за даними перинатальної смертності виявлено, що вони знаходяться на другому місці у структурі останньої і відсоток їх поступово збільшується.

2. Структура ВВР у зв'язку з переважанням ІВР над ЧВВР та значного відсотка ВВР шлунково-кишкового тракту для об'єктивного заключення вимагає більш детального наукового дослідження.

Література. 1. Богатырьова Р.В. Проблемы клинической генетики /Избранные лекции/ - Одесса: Черноморье, 1999.-160с. 2. Богатырьова Р.В. Міжрегіональна програма пренатального генетичного моніторингу природжених вад розвитку "Реплікація" // Педіатрія, акушерство та гінекологія.-1998.-№5.-С.60-62. 3. Мутовин Г.Ф. Роль и значение генетических знаний в своевременной клинической медицине // Российский медицинский журнал.-1998.-№1.-С.3-7. 4. Стадкові захворювання і природжені вади розвитку в перинатологічній практиці: Навчальний посібник / В.М.Запорожан, А.М.Сердюк, Ю.І.Бажора та ін.-К.:Здоров'я, 1997.-360 с.

**PECULIARITIES OF THE FREQUENCY AND STRUCTURE OF CONGENITAL
DEVELOPMENTAL DEFECTS (CDD) IN THE CHERNIVTSI REGION**

A.A.Dudchenko, A.V.Kuritsyn, M.I.Kosievych, A.V.Semeniak, O.V.Negoliuk, S.A.Tsyntar

Abstract. An analysis of the perinatal mortality in the Chernivtsi area from 1991 through 1998 is made. It is revealed that congenital developmental defects occupy the 2nd-3rd place in the structure of the perinatal mortality. An increase of the CDD specific gravity of perinatal losses over the last years is observed. The authors mark a tendency towards a significant prevalence of separate CDDs over multiple ones. that is a characteristic feature for our region.

Key words: congenital developmental defects, medico-genetic consultating, perinatal mortality.

Bukovinian State Medical Academy (Chernivtsi)