

Результаты. В исследование вошли 50 новорожденных с гипоксическим поражением ЦНС на фоне ВПС. Из них, 42 ребенка (84 %) имели церебральную ишемию средней и тяжелой степени, среди которых доношенных новорожденных было 32 (64 %) и 10 недоношенных (20 %) со сроком гестации 35-37 недель. У 8 детей (16 %) отмечалось гипоксически-геморрагическое поражение ЦНС (2 доношенных и 6 недоношенных новорожденных 35-37 недель гестации).

Выводы. Гипоксически-ишемический характер поражения центральной нервной системы у новорожденных с врожденными пороками сердца в неонатальном периоде отмечается у 84 % детей, а гипоксически-геморрагический генез (внутрижелудочковые кровоизлияния I и II степени) – в 16 % случаев, и проявляются в клинической картине синдромами угнетения, возбуждения и гипертензионногидроцефальным синдромом, в независимости от срока гестации новорожденных.

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С НИЗКОЙ ДЛЯ СРОКА ГЕСТАЦИИ МАССОЙ ТЕЛА

Крецу Н.М., Ортеменка Е.П.

ВГУЗ «Буковинский государственный медицинский университет», г.Черновцы, Украина
Кафедра педиатрии и детских инфекционных болезней
Научный руководитель: д.м.н., профессор Е.К. Колоскова

PERINATAL RISK FACTORS OF HYPOXIC-ISCHEMIC ENCEPHALOPATHY IN TERM LOW BIRTH WEIGHT INFANTS

Krecu N.M., Ortemenka Ye.P. The development hypoxic-ischemic encephalopathy in low birth weight neonates is preceded by intrauterine risk factors, leading to both chronic fetal hypoxia and formation of concomitant pathological conditions, including lung immaturity. The respiratory distress at birth, which required artificial lung ventilation, intensifies brain hypoxia and ischemia in low birth weight infants.

Хотя низкая для срока гестации масса тела новорожденных признана фактором высокого риска развития гипоксически-ишемической энцефалопатии (ГИЭ), данные относительно особенностей перинатального периода жизни новорожденных с ГИЭ в ассоциации с внутриутробной гипотрофией ограничены.

Цель исследования. Изучение роли неблагоприятных перинатальных факторов риска развития ГИЭ у доношенных новорожденных с низкой для срока гестации массой тела.

Материалы и методы. На базе отделения патологии новорожденных областной детской клинической больницы г. Черновцы обследован 41 доно-

шенный ребенок, страдающий ГИЭ. В первую (I) клиническую группу вошло 28 пациентов с ГИЭ и соответствующей сроку гестации массой тела при рождении, а вторую (II) группу сравнения составили 13 новорожденных с низкой для срока гестации массой тела. Полученные данные анализировались с использованием параметрических („Р”, методом Стьюдента) и непараметрических („Рф”, методом углового преобразования Фишера) методов вычисления.

Результаты. Установлено, что к основным предикторам развития ГИЭ у маловесных к сроку гестации новорожденных относятся: проживание матерей в городских поселениях (46,2%; $P < 0,05$); наличие хронической патологии (анемии, заболеваний щитовидной железы) матерей во время беременности (46,6%; $P > 0,05$); рождение в меньшие сроки (на 37-39 неделе гестации (84,6% детей; $P < 0,03$), ассоциируемое в 15,4% ($P > 0,05$) случаев с юным (до 20 лет) возрастом матерей; сопутствующие врожденные аномалии развития у трети (30,8%; $P < 0,01$) новорожденных; развитие респираторных нарушений при рождении, требующие проведения искусственной вентиляции легких (61,5%; $P < 0,05$); проблемы вскармливания новорожденных (61,5%; $P < 0,05$).

Выводы. Развитию ГИЭ у маловесных к сроку гестации новорожденных значительно способствуют антенатальные факторы, приводящие к хронической гипоксии. Развитие при рождении респираторного дистресса, требующего проведения искусственной вентиляции легких, дополнительно усугубляет гипоксию и ишемию мозга у маловесных новорожденных.

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ МОЛОДОГО ПОКОЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Кузнецова И.Л.

ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России, г. Владивосток

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель: к.м.н., ассистент О.В. Дещенко

REPRODUCTIVE POTENTIAL OF THE YOUNGER GENERATION OF THE PRIMORSKY CLIME

Kuznetsova I.L. The demographic situation in Russia is one of the basic problems of our country. An index of a mortality is higher than the index of a birthrate. It depends not only on living and economic conditions, but also with the state of reproductive health.

В последние годы активно обсуждается феномен – эколого-репродуктивный диссонанс – в основе которого лежит невозможность человека в полной мере осуществить свою эволюционно сформированную программу репродукции, и его реализация – нарушение репродуктивного здоровья.