

Дудук Т.Л

РАННЯЯ АДАПТАЦИЯ И ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ, ИЗВЛЕЧЕННЫХ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лобачевская О. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Частота кесарева сечения, по данным различных авторов, колеблется от 3-6,5 до 24,8%. Рост данного хирургического вмешательства произошел главным образом за счет показаний со стороны плода, причем значительная часть операций производится до начала родовой деятельности. Согласно рекомендациям ВОЗ, уровень этого показателя в целях уменьшения перинатальной смертности должен быть не более 10%. Установлено, что процессы адаптации новорожденных, извлеченных операцией кесарева сечения, протекают менее благоприятно, чем после родов через естественные родовые пути.

Цель: выявить особенности физического, психомоторного развития и заболеваемости детей, извлеченных путем кесарева сечения, в течение первого года жизни.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 30 историй развития ребёнка УЗ «ЗГДКП», рожденных путем операции кесарева сечения и историй родов УЗ «ЗГКБ», УЗ «5ГКБ» в 2016 году (основная группа). Группу контроля составили 20 детей, рожденных через естественные родовые пути.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациенток основной группы составил 28,4 года, II – 27,8. Показаниями к операции кесарева сечения были: кесарево сечение в анамнезе – 63,3%, тазовое предлежание плода – 13,3%, ХФПН, ХВГП усугубившаяся в родах – 10%, сочетанные показания – 13,4%. Родились доношенными 22 новорожденных (73,3%), недоношенными – 8 (26,6%). Группа здоровья составила в основной группе 76, 6%-IA, в контрольной – 70%-IIA. Грудное вскармливание получали 67% детей основной группы и 94% контрольной. Из перенесенных заболеваний отмечались дерматит (соответственно 17% в основной группе 4%), дисбиоз кишечника (26% и 14%), кандидозный стоматит (7% и 2%). Вирусной инфекцией в течение года болело 16,6% детей основной группы, 10% детей контрольной группы, вазомоторным ринитом – соответственно 40% и 26,6%.

Выводы. Мониторинг развития детей после кесарева сечения на первом году жизни выявил, что по нервно-психическому развитию дети, рожденные оперативным путем, не отличаются от детей после самопроизвольных родов. Дети после кесарева сечения чаще болеют дерматитами, дисбиозом кишечника, кандидозным стоматитом. Из инфекционных заболеваний чаще регистрируются: вирусная инфекция, острый ларинготрахеит, острый назофарингит, вазомоторный ринит.