

Суравьёва А. В., Парасевич М. Г.

**ИЗУЧЕНИЕ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН И ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ У
НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ ПАТОЛОГИИ РАННЕГО
НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА**

Научный руководитель м.м.н. Островский А. М.

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКиП
Гомельский государственный медицинский университет г. Гомель*

Актуальность. В большинстве промышленно развитых стран на протяжении двух последних десятилетий частота преждевременных родов составляет 5–10% от числа родившихся детей, причем более ¼ преждевременных родов осуществляется по медицинским показаниям (ятрогенные), как результат индуцированных родов вследствие тяжелого страдания плода. Недоношенные дети находятся в группе повышенного риска развития патологии в связи с несовершенством органов и систем, а также в большей степени подвержены влиянию внутриутробной инфекции (Шабалов, 2016).

Цель: изучить основные причины и факторы риска развития у недоношенных новорождённых патологии раннего неонатального периода.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе УЗ «Гомельская городская клиническая больница № 3» путём ретроспективного анализа историй преждевременных родов (форма 096/у) и сведений о состоянии новорождённых (форма 097/у) за 2016-2018 гг. Объектом исследования явились 64 ребёнка, рождённых женщинами в возрасте от 24 до 37 лет, которые условно были разделены на 2 группы: 1-я (основная) – 32 недоношенных новорожденных, 2-я (контрольная) – 32 ребёнка, родившихся в срок.

Результаты и их обсуждение. К основным факторам риска развития патологии раннего неонатального периода были отнесены: внутриутробная инфекции, гестоз, фетоплацентарная недостаточность, хроническая внутриутробная гипоксия плода, гинекологические заболевания матери. Возраст обследованных женщин колебался от 24 до 37 лет и в среднем составил: в группе женщин с преждевременными родами (основная) – 28 лет, в группе женщин со срочными родами (контрольная) – 26,7 лет. В основной группе преобладали роженицы в возрастной группе от 31 до 35 лет. В контрольной группе было больше женщин в возрасте от 26 до 30 лет. Анализ частоты встречаемости гинекологической патологии показал её увеличение в основной группе, по сравнению с контрольной. Неблагоприятное течение беременности было отмечено у 28 (87,5%) женщин основной группы. Некоторые женщины этой группы имели несколько сопутствующих осложнений. У женщин контрольной группы не отмечалось осложнений беременности. Средняя масса тела новорождённых детей основной группы составила 2168,3 грамма, контрольной группы – 3466,3 грамма. Роды в основной группе происходили от 28 до 37 недели, в среднем на 34 неделе беременности, в контрольной группе от 37 до 41 недели, в среднем на 39 неделе беременности. У новорожденных основной группы чаще встречалась врождённая пневмония с дыхательной недостаточностью, токсико-гипоксическая энцефалопатия, неонатальная желтуха и анемия. Некоторые дети основной группы имели несколько патологий. В контрольной группе все дети были здоровы и не имели патологий.

Выводы. К основным факторам риска развития патологии раннего неонатального периода были отнесены: внутриутробная инфекции, гестоз, фетоплацентарная недостаточность, хроническая внутриутробная гипоксия плода, гинекологическая патология матери. Внутриутробная инфекция, гестоз и хроническая внутриутробная гипоксия плода оказывали существенное влияние на развитие такой патологии новорождённых основной группы, как токсико-гипоксическая энцефалопатия, врожденная пневмония, неонатальная желтуха и анемия.