

Рустянова Д. Р.

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К ВЕДЕНИЮ ДЕТЕЙ, ЗАЧАТЫХ ПОСРЕДСТВОМ ИСКУССТВЕННОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Жирнов В. А.

Кафедра акушерства и гинекологии Института педиатрии, кафедра госпитальной педиатрии

Самарский государственный медицинский университет, г. Самара

Актуальность. Динамика показателей рождаемости и смертности в России пророчит развитие депопуляции. Значимой причиной для подобного сценария является бесплодие, достоверным путём преодоления которого является проведение вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). В рядах ученых до сих пор остается неразрешенным вопросом здоровье детей, зачатых *in vitro*.

Цель: обоснование подходов к оптимизации междисциплинарных методов ведения детей, рожденных после ВРТ.

Материалы и методы. Проведен про- и ретроспективный анализ здоровья детей в возрасте от 0 до 3 лет, рожденных после применения ВРТ (n=54). Определены медицинские факторы риска здоровья женщин, исследованы течение беременности и родов; проведен анализ здоровья детей в раннем возрасте в сравнении с детьми, зачатыми естественным путём (группа контроля; n=60). Критериями исключения явились многоплодная беременность, срок гестации при рождении менее 31 недели. В качестве теста статистической значимости использован точный тест Фишера для выборок маленьких размеров (p).

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было выявлено, что у женщин, прошедших через процедуру ВРТ, чаще встречались эндокринные расстройства, возникшие до беременности - 47% случаев против 19% (p=0.0022). Риск развития преждевременных родов присутствовал у 80% пациенток после ВРТ (32% в группе контроля, p<0.001), это привело к рождению недоношенными 38 детей основной группы. В структуре здоровья детей от 0 до 3 лет, зачатых посредством ВРТ, было выявлено, что 9 из 10 детей каждой группы страдали перинатальными последствиями поражения центральной нервной системы. Гидроцефалия (17% против 2%, p=0.006) и задержка речевого развития (87% против 18%, p<0.001) сопутствовали младшему возрасту детей, зачатых посредством искусственного оплодотворения. На диспансерном наблюдении у невролога остаётся 91% детей основной группы и 20% контрольной (p<0.001). Высокий уровень преждевременных родов оказал влияние на развитие осложнений в сердечно-сосудистой системе. Постановкой на учет к кардиологу детей основной группы послужили функционирующие фетальные коммуникации, в то время как пациенты контрольной группы были под наблюдением врача вследствие врожденных пороков сердца (p<0.001). Исследование антропометрических данных детей первого года жизни показало, что общая ежемесячная прибавка веса за первые полгода жизни составила: ±923 г в основной группе, ±765 г в группе контроля. За вторые полгода общая ежемесячная прибавка веса составила: ±648 г в основной группе; ±421 г в группе контроля. 39 из 56 детей, зачатых искусственным путем, попали в диспансерную группу «Дети с рецидивирующими респираторными инфекциями».

Выводы. Беременность и роды после ВРТ протекают со значимыми осложнениями. У детей, зачатых *in vitro*, отмечается нарушение нервно-психического развития, имеются патологии сердечно-сосудистой системы, дети имеют склонность к ожирению и частым респираторным инфекциям. Выделение диспансерной группы «дети, зачатые посредством ВРТ», поможет предотвратить развитие патологических состояний, что соответствует принципам предиктивной медицины.