

Состояние здоровья детей, рожденных естественным и оперативным путем

Сорокопыт Евгений Михайлович

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Парамонова

Нэлла Сергеевна, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Введение

Значительный рост абдоминального родоразрешения в современном акушерстве требует всестороннего анализа данной проблемы. По данным ВОЗ, таким способом рождаются 30% всех младенцев в Америке и Австрии, 40-50% – в Бразилии и Индии. Частота выполнения кесарева сечения (КС) в Республике Беларусь приближается к 20%. В связи с этим актуальным является изучение состояния здоровья детей, рожденных с помощью операции КС.

Цель исследования

Сравнительная оценка некоторых показателей состояния здоровья детей, рожденных естественным путем и с помощью кесарева сечения.

Материалы и методы

Работа проведена на базе детской поликлиники № 1 г. Гродно путем анализа 130 историй развития (форма 112 у) детей первого года жизни, рожденных с помощью различного родоразрешения.

Результаты

Основную группу (I) составили 64 ребенка первого года жизни, рожденных с помощью операции кесарева сечения, группу сравнения (II) – 66 детей от естественных родов. Гендерных различий в анализируемых группах не было. В обеих группах было несколько больше детей, рожденных от первой беременности: I – 34 (57%), II – 35 (53%) и родов: I – 37 (53%) и II – 42 (64%). Большинство новорожденных детей обеих групп были из группы риска по внутриутробному инфицированию: I – 40 (63%) и II – 40 (61%). Здоровыми родились 5(8%) детей первой и 7 (11%) второй группы. Количество детей, приложенных к груди в первые сутки после рождения, в I группе было значительно меньше – 23 (35%), чем во II – 65 (99%), $p < 0,001$. Грудное вскармливание более 4 месяцев продолжалось дольше у детей из группы естественных родов – 54 (82%), чем после кесарева сечения – 21 (32,8%), $p < 0,05$. Причем больше года получали грудное молоко лишь 17 (26%) детей I группы и 39 (59%) из II, $p < 0,05$. На раннее искусственное вскармливание (до 4 месяцев) были переведены 12 (18%) детей, рожденных естественным путем, и 31 (48%) после операции кесарева сечения, $p < 0,05$. Отсутствовало вскармливание грудным молоком у 4 (6%) детей из I группы и у 2 (3%) из II. Психомоторное развитие детей обеих групп на первом году не отличалось.

Выводы

1. Большинство детей обеих групп рождены от первой беременности и первых родов.
2. Патология новорожденных детей из группы естественных родов и после оперативного родоразрешения была сравнима по нозологии.
3. Продолжительность грудного вскармливания детей после операции кесарева сечения значительно короче их сверстников, рожденных естественным путем.