

Дефекты передней брюшной стенки у новорожденных

Тимофеев Александр Юрьевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Аверин Василий Иванович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Гастрошизис и омфалоцеле являются двумя наиболее распространенными врожденными дефектами передней брюшной стенки. Гастрошизис, как правило, диагностируют пренатально: при рутинном скрининге сыворотки крови на уровень альфа-фетопротеина, который всегда повышен и на УЗИ на 13-14 неделе беременности. Антенатальная диагностика может влиять на место родоразрешения. Беременной могут быть предложены генетическая консультация и дальнейшее генетическое тестирование, амниоцентез. Прогноз для гастрошизиса в первую очередь определяется степенью повреждения кишечника, тогда как прогноз для омфалоцеле связан с числом и тяжестью связанных аномалий. Хирургическое лечение в обоих случаях состоит из закрытия дефекта брюшной стенки, которое сводит к минимуму риск осложнений со стороны внутренних органов брюшной полости. Варианты включают первичное закрытие или разнообразие поэтапных подходов в закрытии передней брюшной стенки. В большинстве случаев долгосрочный результат благоприятный, однако, существенные аномалии (в случае омфалоцеле) или кишечная дисфункция (в случае гастрошизиса) могут приводить к неблагоприятным исходам.

Цель исследования

Выявить зависимость возникновения дефектов передней брюшной стенки у новорожденных с гинекологической, экстрагенитальной патологией матери, недоношенностью новорожденных, осложнениями беременности.

Материалы и методы

Ретроспективное исследование проведено на базе РНПЦ детской хирургии. Проанализированы карты 11 пациентов с дефектом передней брюшной стенки. Диагноз омфалоцеле имели 5 пациентов (45,5%), 6 (54,5%) – диагноз гастрошизис.

Результаты

У 73% матерей имелась гинекологическая патология: 62% - кольпит, 25% - эрозия шейки матки, 13% - хламидиоз. Экстрагенитальная патология матери присутствовала в 64%. Среди новорожденных с омфалоцеле недоношенными родились 4 (80%), с гастрошизисом – 5 (83,3%) пациентов. Средний показатель недоношенных новорожденных выборки – 9 пациентов (81,8%). Осложнения беременности присутствовали у 82% матерей, среди них: угроза прерывания – 55%, многоводие – 27%, ОРВИ – 18%.

Выводы

Возникновение дефектов передней брюшной стенки напрямую связано с недоношенностью новорожденных, осложнениями беременности гинекологической и экстрагенитальной патологией матери.