

**Муквич Д. Н., Коваленко Н. В.**

## **ДЕФЕКТЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ У НОВОРОЖДЕННЫХ**

**Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Аверин В. И.,**

*Кафедра детской хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Последние научные исследования показывают, что среди врожденных пороков развития (ВПР) передней брюшной стенки лидируют гастрошизис и омфалоцеле. Частота встречаемости данных патологий в среднем 1:5000, а среди матерей младше 20 лет еще выше – 1:1500 живорожденных детей. В настоящее время отмечается тенденция к увеличению количества новорожденных с данными пороками во всем мире. Таким образом, данная патология занимает существенное место в структуре хирургически корригируемых ВПР.

**Цель:** выявить зависимость возникновения дефектов передней брюшной стенки у новорожденных от матерей с гинекологической, экстрагенитальной патологией, а также недоношенностью новорожденных и осложнениями беременности. Определить связь с иными ВПР новорожденных. Провести анализ выявления омфалоцеле и гастрошизиса пренатально.

**Материалы и методы.** Ретроспективное исследование проведено на базе ГУ «РНПЦ Детской Хирургии». В ходе работы были проанализированы 30 историй болезни детей, прооперированных в клинике детской хирургии по поводу омфалоцеле и гастрошизиса за 2015-2021 годы. Из них 16 детей с диагнозом «гастрошизис», что составило 53% от всех изученных историй болезни, и 14 – с диагнозом «омфалоцеле», что составило 47%. Обработка полученных сведений проводилась в программе Microsoft Excel.

**Результаты и их обсуждение.** В результате исследования определено, что у 90% матерей были выявлены различные заболевания. Гинекологическая патология наблюдалась у 53% матерей, в том числе кольпит - 56%, эрозия шейки матки - 13%, дисплазия шейки матки – 6%, миома матки – 6%, синдром поликистозных яичников – 6%, хламидиоз – 6%. Экстрагенитальная патология присутствовала у 73% матерей, причем множественная – у 37%. Осложнения беременности были выявлены у 63% матерей, из них: угроза прерывания – 37%, многоводие – 21%, маловодие – 11%, преэклампсия – 16%, угроза преждевременных родов – 11%. У 53% матерей было выявлено сочетание нескольких осложнений беременности.

Сочетание дефектов передней брюшной стенки с другими ВПР составило 67%. Среди них: врожденные пороки сердца – 35%, анемия – 40%, энцефалопатия – 25%.

Так же проведен анализ выявления омфалоцеле и гастрошизиса пренатально. У 47% матерей - ВПР плода установили в первом триместре, у 30% - во втором, у 3% - в третьем триместре. У 20% - ВПР плода не был выявлен до родов.

**Выводы.** 1. Пренатальная диагностика ВПР к настоящему времени находится на достаточном уровне. Выявляемость гастрошизиса и омфалоцеле составила 80%, причем у 47% ВПР был диагностирован в первом триместре беременности; 2. Среди предрасполагающих факторов развития гастрошизиса и омфалоцеле главенствует экстрагенитальная патология матерей – 73%. Немалое влияние оказывают иные ВПР – 67% и осложнения беременности – 63%. Также нельзя отрицать связь с гинекологической патологией матери – 53% и недоношенностью новорожденных – 40%.