

Дубовский И. В., Бурым М. Г.
**ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ МИОПИЧЕСКОЙ
РЕФРАКЦИИ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ПУТЕМ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ**
Научный руководитель ассист. Онощенко А. И.
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Последние годы количество родоразрешений путем кесарева сечения значительно увеличилось, и, на 2012 год, составило 23%, что является основанием для более детального изучения отдаленных последствий данной операции.

Цель: исследование отдаленных последствий операции кесарева сечения на формирование миопической рефракции у детей.

Задачи. 1) Исследование рефракции у детей в возрасте восемнадцати лет, рожденных в физиологических родах и путем кесарева сечения. 2) Определение зависимости формирования миопической рефракции у детей от антропометрических данных и от оценки по шкале Апгар.

Материал и методы. Нами было изучено 120 амбулаторных карт, 60 из которых принадлежали детям, рожденным в физиологических родах и 60 рожденных путем хирургической операции кесарева сечения. В работе учитывались следующие параметры: срок рождения, пол, рост, вес, окружность головы, оценка новорожденного по шкале Апгар на первой и пятой минутах жизни, а также возраст матери на момент родов.

Результаты. В ходе анализа полученных данных было установлено, что из 60 детей, рожденных путем кесарева сечения у 23 детей (38.33%) была выявлена миопическая рефракция, из них 8 мальчиков (35%) и 15 девочек (65%). Средняя масса детей с миопической рефракцией рожденных путем кесарева сечения составила 3174 г (ниже, чем у детей с другими видами рефракции), путем физиологических родов 3508 г (выше, чем у детей с другими видами рефракции). Средний рост детей с миопической рефракцией при кесаревом сечении 51 см (эмметропическая рефракция – 53 см), при физиологических родах – 53 см. Средняя окружность головы в обоих случаях составила – 35 см. Оценка по шкале Апгар у новорожденных детей, рожденных путем кесарева сечения, на первой минуте – 7 баллов и 8 баллов на пятой минуте, при физиологических родах этот показатель составил соответственно 8 и 9 баллов.

Выводы:

1. Формирование миопической рефракции у детей зависит от способа родоразрешения. Среди детей, рожденных путем кесарева сечения, миопическая рефракция встречается на 11,33% чаще, чем в физиологических родах.
2. Соотношение среди мальчиков и девочек составляет приблизительно 1:2.