

*Смолей Н. А.*

## **ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ПАТОЛОГИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Гутикова Л. В.*

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно*

**Актуальность.** Заболевания щитовидной железы (ЩЖ) в последние годы приобретают все большее распространение среди беременных, что может быть связано с неблагоприятным фоном в Республике Беларусь. Новорожденные матерей с патологией ЩЖ страдают перинатальной энцефалопатией, анемией, гипотрофией. Могут иметь место аномалии развития плода, при которых наиболее часто поражается нервная и эндокринная система.

**Цель:** оценить состояние здоровья детей, у матерей которых диагностирована патология щитовидной железы во время беременности.

**Материал и методы.** Исследование 48 женщин во время беременности и их детей в неонатальном периоде, которое включало анализ историй родов и историй развития новорожденного. Пациентки во время беременности разделены на 2 группы. Основную группу определили 28 женщин с патологией ЩЖ. Контрольную группу составили 20 человек, не имеющие эндокринной патологии.

**Результаты.** В структуре патологии ЩЖ в основной группе существенную долю занимал эндемичный диффузный зоб (ЭДЗ) и составил 82,1% случаев; узловые образования выявлены соответственно у 17,9% пациенток.

При изучении течения родов выявлено, что хроническая внутриматочная гипоксия наблюдалась у 29% пациенток основной группы и лишь у 10% в группе здоровых. Анализируя состояние новорожденных, установлено, что здоровыми родились 10 детей в основной группе, что в 2 раза меньше по сравнению с контрольной. Неонатальная желтуха встречалась в 4 раза, а локальный кожно-геморрагический синдром в 1,6 раза чаще в основной группе, чем в группе контроля. Морфофункциональная незрелость выявлена у 4 детей основной группы и полностью отсутствовала в контрольной группе. С синдромом дыхательных расстройств и наличием рассеянных ателектазов в легких родилось трое новорожденных от преждевременных родов в сроке беременности 34-36 недель в основной группе. Двое детей в основной группе родилось с пороками развития мочевыделительной системы и опорно-двигательного аппарата, что явилось показанием для проведения оперативного лечения в неонатальном периоде.

**Выводы:** патология ЩЖ приводит к осложненному течению родов, заболеваниям новорожденных, патологическому течению неонатального периода и периода адаптации.