

**Пономаренко Т. В.**  
**ПРОФИЛАКТИКА ОТДАЛЁННЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ**  
**ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЦНС ПЛОДА**  
**Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Можейко Л. Ф.**

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема перинатальных повреждений центральной нервной системы (ПП ЦНС) у новорожденных имеет особую актуальность. Эпидемиологические исследования последних лет свидетельствуют о том, что перинатальные поражения мозга играют ведущую роль в дезадаптации и инвалидизации детей. 35-40% детей-инвалидов – это инвалиды вследствие ПП ЦНС.

**Цель:** определить факторы риска ПП ЦНС, провести их количественную оценку и сформировать группы риска на этапе прегравидарной подготовки, а также на всём протяжении гестации.

**Материал и методы.** На I этапе исследования было отобрано 416 женщин в возрасте от 18 до 30 лет, родивших детей на базе родильного дома УЗ «1 ГКБ» г. Минска. После родов все женщины были разделены на 2 группы в зависимости от состояния новорождённых в раннем неонатальном периоде. Объём выборки основной группы состоял из 251 (60,3%) женщины, родивших детей с ПП ЦНС. Контрольная группа состояла из 165 (39,7%) женщин (новорождённые не имели отклонений в период ранней адаптации). Ретроспективно анализировался перинатальный анамнез матерей обеих групп. На II этапе нами были изучены истории болезни детей от 1 года до 6 лет, наблюдавшихся в УЗ «Городской центр медицинской реабилитации детей с психоневрологическими заболеваниями» (n=104). Критерием включения детей в исследование был верифицированный диагноз ПП ЦНС гипоксически-ишемического генеза. На III этапе работы было проведено ретроспективное изучение здоровья на этапе планирования семьи, течения беременности и родов у матерей, родивших детей с ПП ЦНС (n=104), особенностей периода ранней адаптации у новорождённых.

**Результаты.** Анализ медико-социальных факторов позволил выявить, что ПП ЦНС новорожденных встречаются чаще у женщин, не планировавших беременность. Было установлено, что синдром задержки развития плода, поздний гестоз, многоводие, хроническая фетоплацентарная недостаточность, угроза прерывания беременности, слабость родовой деятельности, а также оперативное родоразрешение в экстренном порядке являются основными факторами пренатального риска в развитии ПП ЦНС у новорожденных.

**Выводы:**

1. Планирование беременности, своевременная диагностика и терапия экстрагенитальной патологии и адекватное ведение родов позволят снизить риск развития ПП ЦНС у новорожденных.

2. Выявление факторов риска среди женщин будет способствовать не только снижению заболеваний ЦНС у новорождённых, но и перинатальной смертности в целом.