



В начало

Содержание

Список авторов

8. Нарушение сферы социализации и адаптивного статуса (трудности с адаптацией к изменениям среды или социальным взаимодействиям) – 26%.
9. Нарушенная эмоционально–волевой сферы (трудности в регуляции эмоций, импульсивность, недостаточный самоконтроль, что препятствует формированию социальных и бытовых навыков) – 32%.

Заключение

Определены клинические критерии нарушений центральной нервной системы у младенцев, ассоциированные с высоким риском задержки развития. Они включают двигательные расстройства, персистирующие рефлексии, сенсорные и когнитивные нарушения, а также проблемы с социализацией, эмоциями и адаптацией. Эти отклонения могут значительно влиять на моторный онтогенез, поведенческие реакции и формирование познавательных навыков. Указанные признаки требуют проведения незамедлительной углубленной диагностики в условиях профильного неврологического отделения и направления семьи в службу раннего вмешательства, что позволяет своевременно разработать индивидуальную программу раннего вмешательства, определить стратегии достижения целей и выбрать методы коррекции, направленные на компенсацию нарушений, а также на минимизацию их влияния на дальнейшее развитие ребенка.

МЕДИКО–СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ЖЕНЩИН С АНТЕНАТАЛЬНОЙ ГИБЕЛЬЮ ПЛОДА

Скакун Л.Н., Никитина Е.В., Лобачевская С.Н.

г. Минск

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность

Аntenатальная смертность является актуальной медико–социальной проблемой современности. Это один из значимых демографических показателей, отражающий развитие государства. Республика Беларусь относится к странам с низким уровнем младенческой смертности. Частота антенатальной гибели плода в Республике Беларусь составляет 2,3 – 2,7 промилле. Антенатальная гибель плода является проблемой для многих стран на сегодняшний день, остаётся высоким и составляет около 70% от перинатальных потерь.

Цель

Установить медико–социальные особенности пациенток с антенатальной гибелью плода.



В начало

Содержание

Список авторов

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 30 медицинских карт стационарного пациента с антенатальной гибелью плода гинекологического отделения УЗ «6 Городская клиническая больница» города Минска за 2017–2020 года.

Результат

По результатам морфологического исследования последов самыми частыми патологиями были: гипоплазия плаценты–9 человек, расстройства кровообращения–13 человек, воспалительные изменения–5 человек. У одной пациентки плод погиб антенатально от врожденного лейкоза, еще у одной–от неимунной водянки.

Средний возраст пациенток составил 30 лет. Большинство пациентов (24 человека, 80%) имеют высшее образование, 6 человек (20%) –среднее. Умственным трудом занимаются 25 человек (86,7%), физическим –1 человек (3,3%), 2 человека (6%) не работают. Большинство пациенток состоят в браке (28 человек, 93%). Средний возраст менархе у изучаемых женщин составил 12,9 лет. Большинство пациенток (24 человека, 80%) отмечают регулярный менструальный цикл (длительность 4–5 дней и кратность 28–30 дней). Средний возраст начала половой жизни пациенток составил 18 лет. 10 человек начали половую жизнь до 18 лет (33,3%), из них 3 пациента отмечают половой дебют в 15 лет. Первородящими были–16 человек (53,3%), из них 14 (47%) первобеременные. 16(53%) женщин были повторнородящими. У 4 человек (13,3%) в анамнезе были аборты и неразвивающаяся беременность.

Преждевременные роды в анамнезе наблюдались у 1 человека (3,3%). У 2 человек (6,7%) предыдущие роды закончились операцией кесарево сечение.

Во время настоящей беременности чаще всего отмечены следующие гинекологические заболевания: кольпит – 16 человек (53%), эктопия цилиндрического эпителия шейки матки – 10 человек (33%), миома матки – 5 человек (17%). Среди болезней других систем органов самыми частыми были миопия – 14 человек (46,7%), инфекции мочевыделительной системы – 4 человек (13,3%), инфекции верхних дыхательных путей– 5 человек (16,7%), эндокринной системы – 3 человек (10%). Во время настоящей беременности из осложнений беременности чаще всего отмечена угроза ее прерывания в различные сроки (9 человек (30%).

Заключение

По данным нашего исследования пациентка, беременность которой закончилась антенатальной гибелью плода – это молодая женщина в возрасте около 30 лет, с высшим образованием, занимающаяся умственным трудом, состоящая в браке, без вредных привычек. Менструальная функция у нее не нарушена. Паритет родов не имеет принципиального значения: половина пациенток– первобеременные. Вместе с тем, у трети изучаемых женщин половой дебют до 18 лет, у 26 женщин (87%) есть очаги хронической инфекции: кольпит у 16 человек (53,3%), инфекции мочевыделительной системы – 5 человек (16,7%), инфекции верхних дыхательных путей – 5 человек (16,7%).