

Заключение:

С учетом повсеместного влияния социальных сетей на общественное мнение, в том числе и ГВ, для более широкой популяризации ГВ необходимо активнее работать на сайтах и в социальных сетях медицинских организаций с постоянным пополнением и обновлением информации. Необходимо расширять функционал Школ здоровья не только при женских консультациях, в которых женщины наблюдаются во время беременности, но и на базе детских медицинских учреждений (Школы поддержки грудного вскармливания), куда молодая мама может обратиться для получения своевременных ответов на возникшие вопросы.

Ключевые слова: грудное вскармливание, отказ, причины.

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ И ПРЕРЫВАНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ В МЕЖРАЙОННОМ ПРЕНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ

Дражина О.Г.¹, Гайдаленок А.А.², Раевская Ж.Г.², Григорьева Н.Н.², Варлыго О.К.², Быков А.С.², Вышадкевич Т.А.², Будняк Е.И.²

Республика Беларусь, г. Минск

- 1. Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»*
- 2. Учреждение здравоохранения «Городской клинический родильный дом № 2»*

Введение:

Проведение комбинированного скрининга является необходимым для выявления врожденных пороков развития (ВПР) плода и своевременного решения вопроса о прерывании беременности в I и II триместрах после дообследования у специалистов.

Цель:

Провести анализ выявляемых ВПР и прерванных по этой причине беременностей в межрайонном центре пренатальной ультразвуковой диагностики (МЦПУД) в I и II триместрах.

Материалы и методы:

Ретроспективный анализ документации МЦПУД по данным ультразвукового и биохимического скрининга в декретированные сроки 11-13 недель и 18-21 недель.

Результаты:

В 2024 году в МЦПУД обследованы 13125 беременных, произведено 21192 исследований. По сравнению с 2023 годом падение составило 14,9%: общее количество УЗИ при беременности снизилось на 5%, из них в I триместре – 6,9%, во II триместре – 7,6%, III триместре – 2,2%. Данная тенденция обусловлена уменьшением числа родов, но имеет более плавное снижение по сравнению с предыдущими годами.

МАТЬ И ДИТЯ

В начало

Содержание

Авторы

За 2024 год в I и II триместрах беременности выявлены 83 порока развития и заболевания плодов, 2 из них – до 12 недель. В 2023 году 79 случаев, 4 из них – в I триместре. Первое место ежегодно занимают пороки мочевыделительной системы: 34% случаев в 2024 и 37% в 2023 годах. Далее следует патология органов кровообращения и костно-мышечной системы. Все беременные с патологией направлялись для дальнейшего обследования в Республиканский научно-практический центр (РНПЦ) «Мать и дитя». По системам и органам в 2024 году выявлено / прервано из них: с патологией центральной нервной системы 3 / 2, органы кровообращения 13 / 1, костно-мышечная система 12 / 2, мочевыделительная система 28 / 1, дыхательная система 5 / 2, пищеварительная система 8 / 0, расщелины лица 2 / 0, множественные пороки развития 3 / 2, прочие 8 / 0. В связи с выявленной патологией 10 беременностей прервано по медицинским показаниям в сроке до 22 недель, из них в 2 случаях (пороки центральной нервной системы – 1, органов кровообращения – 1) в I триместре беременности. В 2023 году в связи с установленными пороками 11 беременностей прервано по медицинским показаниям, 4 из них – до 12 недель.

В 2024 году выявлены 58 маркеров хромосомной патологии, из них в 37 случаях – в I триместре. В 5 случаях беременности прерваны по медицинским показаниям в I триместре. В 2023 году выявлены 63 маркера хромосомной патологии, из них 4 случая прерваны до 12 недель.

Комбинированный скрининг I триместра в 2024 году прошли 2007 беременных, в 2023 году – 2153. По его результатам 70 пациенток направлены на консультацию в РНПЦ «Мать и дитя». Выявлены хромосомные заболевания в 6 случаях (трисомия 21 – 5, триплоидия – 1), беременности прерваны в I триместре. В 2023 году в РНПЦ проконсультировано 99 пациенток, выявлено 6 хромосомных заболеваний (трисомия 21 – 3, трисомия 18 – 1, синдром Поттера – 1), беременности прерваны до 12 недель.

Заключение:

Проведение комбинированного скрининга в I триместре (ультразвуковая диагностика и биохимический скрининг) в МЦПУД помогает быстро организовать консультации специалистов на республиканском уровне оказания помощи. Это позволяет принять более раннее решение о дальнейшем ведении беременности при выявлении ВПР. Наблюдается уменьшение общего числа исследований, связанных с общим снижением рождаемости. Число установленных пороков и прерванных по этому поводу беременностей не имеет значительных колебаний. В структуре выявленных в I и II триместрах врожденных пороков превалирует патология мочевыделительной системы. Основными показаниями для прерывания беременности являются пороки ЦНС и множественные пороки развития.

Ключевые слова: врожденные пороки развития, пренатальная диагностика, прерывание беременности.



МАТЬ И ДИТЯ



[В начало](#)

[Содержание](#)

[Авторы](#)

МАТЕРИАЛЫ

XXVI Всероссийского научно-образовательного форума «Мать и Дитя»

24–26 сентября 2025

Главные редакторы:
Сухих Г.Т., Серов В.Н.

Научные редакторы:
Баранов И.И., Зубков В.В., Нестерова Л.А.