

ФАКТОРЫ РИСКА РОЖДЕНИЯ МАЛОВЕСНЫХ ДЕТЕЙ

Омирзак А.А., Бапина Г.С., Мырзагулов М.Т.

Научный руководитель:

к.м.н., доцент С.Т. Кизатова

Медицинский университет Караганды, Караганда,
Республика Казахстан

Ключевые слова: маловесные новорождённые дети,
факторы риска, сроки гестации

Актуальность. Маловесные к сроку гестации новорождённые имеют большую заболеваемость и смертность, чем дети, развитие которых соответствует их гестационному возрасту, что обуславливает актуальность проведения исследований в этой области.

Цель: выявить факторы риска рождения маловесных к сроку гестации новорождённых.

Материалы и методы. Нами проведён ретроспективный анализ историй развития новорождённых в перинатальном центре. Основную группу составили 40 новорождённых маловесных к сроку гестации, контрольную — 30 новорождённых. Средний срок гестации новорождённых основной группы составил $38,0 \pm 0,7$ нед, в контрольной — $39,2 \pm 0,8$ нед. Масса тела детей основной группы при рождении составила $2425,8 \pm 199,1$ г, контрольной — $3288,6 \pm 228,1$ г.

Результаты. Установлено, что в 2020–2022 гг. родилось 214 новорождённых с малым весом к сроку гестации, что составило 0,9% от общего числа родившихся новорождённых. Нами проведён сравнительный анализ анамнестических данных, течения беременности и родов у матерей двух исследуемых групп. В основной группе были установлены признаки задержки развития плода, выявленные при ультразвуковом исследовании (100%), анемия и другие нарушения питания в 72,5%, фетоплацентарная недостаточность в 68% случаях. Интоксикация во время беременности, курение, алкоголь, наркотики в 67,5% против 35% случаев в контрольной группе; гипертензивные расстройства, неконтролируемые гестозы в 77,5% против 17,5% случаев в контрольной группе.

Заключение. Проведённый анализ показал, чаще всего факторами риска маловесных детей являются отягощённый акушерско-гинекологический анамнез и осложнённое течение беременности и родов у матерей, родивших детей с низкой массой тела. Доношенные младенцы, рождённые маловесными к сроку гестации, характеризуются высоким риском развития отклонений на 1-м году жизни, что обосновывает необходимость тщательного мониторинга состояния здоровья у данной категории детей с оптимальной организацией структуры питания, проведением необходимой коррекции рационов, назначением лечебно-оздоровительных мероприятий.