

сту. Нами был проведён тщательный анализ данных анамнеза матерей, течения беременности и родов. В работе были использованы клинично-лабораторные, инструментальные, статистические методы.

Результаты. Анализ данных анамнеза показал, что 87,1% беременных женщин основной группы злоупотребляли фаст-фудом, мучными, сладкими продуктами во время беременности. Ожирение в основной группе было зарегистрировано у 49,5% женщин и у 22,2% матерей контрольной группы. В основной группе было 13,9% матерей, болеющих гестационным сахарным диабетом, в контрольной группе — 2,2%; в основной группе 45% женщин принимали сахароснижающие препараты во время беременности. Родоразрешены путём кесарева сечения были 65% женщин основной группы, 10% — контрольной группы.

Заключение. Ведущими факторами риска рождения детей с крупной массой тела являются ожирение до беременности и гестационный сахарный диабет матерей во время беременности. Причины чрезмерного роста плода являются результатом избытка питательных веществ в сочетании с гормонами плода, которые стимулируют рост почти всех органов, кроме головного мозга. Своевременное выявление и лечение ожирения можно рассматривать как меру профилактики формирования макросомии плода.

* * *

* * *

ФАКТОРЫ РИСКА РОЖДЕНИЯ КРУПНЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ

Бекбергэн А.С., Катен Ә.Ы., Мұхтархан Э.М.

Научный руководитель: доцент С.Т. Кизатова

Медицинский университет Караганды, Караганда,
Республика Казахстан

Ключевые слова: новорождённые, макросомия, факторы риска

Актуальность. Вопросы формирования макросомии плода не теряют свою актуальность. Частота рождения крупных детей составляет в среднем 10–12%, при этом в разных странах эта частота варьирует от 2% до 28%. Значимость этой проблемы определяется не только увеличением частоты макросомии плода, но и высоким уровнем связанных с ней патологических состояний как для ребёнка, так и для матери. Общее число осложнений у женщин, родивших крупных детей, в 1,5–2,2 раза больше, чем при нормосомии, что обусловлено травматизацией родовых путей, увеличением числа инструментальных родов и послеродовых кровотечений.

Цель: определить ведущие факторы риска развития крупных новорождённых для гестационного возраста.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ историй развития новорождённых, рождённых в областном перинатальном центре в 2020–2022 гг. Используются данные о живорождённых доношенных детях от одноплодной беременности. Основную группу составили 100 новорождённых, крупных для срока гестации, и контрольная группа — 50 новорождённых, соответствующих гестационному возра-