

личия между группами значимы ($p < 0,05$) по ряду заболеваний. Частота врождённых пороков сердца у детей 1-й группы составила 8,8% ($n = 31$) и у детей 2-й группы 12,97% ($n = 75$) существенно различалась ($p < 0,05$). Частота врождённых пороков развития мочеполовой системы у детей 1-й и 2-й групп составила 4,32% ($n = 25$) и 4,84% ($n = 28$) и существенно не различалась ($p > 0,05$).

Заключение. Дети, зачатые с помощью ВРТ, имеют значимые различия по сравнению с детьми группы контроля. При этом частота возникновения респираторного дистресс-синдрома, анемии недоношенных и врождённых пороков сердца меньше у детей, зачатых с помощью ВРТ.

* * *

* * *

ОСОБЕННОСТИ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ДЕТЕЙ, ЗАЧАТЫХ ЕСТЕСТВЕННЫМ ПУТЁМ И С ПОМОЩЬЮ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Менщикова А.А., Зарубина А.А.

Научный руководитель: С.Р. Косинова

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет», Минздрава России, Тюмень, Москва

Ключевые слова: новорождённые; недоношенные; дети; бесплодие; вспомогательные репродуктивные технологии; неонатальный период

Актуальность. Вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) являются современным методом лечения бесплодия, что привело к росту числа детей, зачатых с помощью данных методик. Однако всё ещё неясно, есть ли различия в показателях здоровья детей, зачатых естественным путём и с помощью ВРТ, на фоне их усовершенствования.

Цель: определить особенности физического развития и течения неонатального периода у новорождённых, зачатых естественным путём и с помощью методик ВРТ, и выявить у них частоту патологических состояний и врождённых пороков развития.

Материалы и методы. Проведён анализ медицинской документации 1156 детей, зачатых естественным путём и с помощью ВРТ, в период с 2019 по 2023 г. включительно. Все дети были распределены на 2 группы по 578 человек: 1-я — дети, зачатые с помощью ВРТ; 2-я — дети, составившие группу контроля, зачатые естественным путём.

Результаты. Установлено, что сроки гестации в 1-й и 2-й группах — $38,61 \pm 1,9$ и $38,51 \pm 2,25$ нед соответственно — существенно не различались. Число недоношенных детей в 1-й группе составило 5,3% ($n = 31$), во 2-й — 9,16% ($n = 53$). Средние показатели массы и длины тела при рождении у детей 1-й группы были равны $3212,25 \pm 595,37$ г и $51,68 \pm 3,38$ см, у детей 2-й группы — $3179,36 \pm 689,82$ г и $51,42 \pm 3,84$ соответственно. У недоношенных детей 1-й группы отмечались ишемические изменения головного мозга в 83,87% случаев ($n = 26$), респираторный дистресс-синдром — в 9,67% ($n = 3$), анемия недоношенных — в 32,25% ($n = 10$), бронхолёгочная дисплазия — в 6,45% ($n = 2$). У недоношенных детей 2-й группы ишемические изменения головного мозга выявлялись в 66,03% ($n = 35$) случаев, респираторный дистресс-синдром — в 54,71% ($n = 29$), анемия недоношенных — в 43,39% ($n = 23$), бронхолёгочная дисплазия — в 13,20% ($n = 7$). Раз-