

сравнения). Осложнения неонатального периода чаще выявлялись у младенцев женщин основной группы — 43,3% против 23,3% ($p < 0,05$). У 43,3% детей женщин основной группы и 16,7% группы сравнения диагностировали гипоксически-ишемическое поражение головного мозга ($p < 0,05$). Задержка роста плода (ЗРП) в 2 раза чаще была выявлена в основной группе (20% против 10%), превалировал гипотрофический вариант ЗРП (13,3%; $p < 0,05$). На второй этап выхаживания переведены 23,3% новорождённых от женщин основной группы и 10% — группы сравнения.

Заключение. Течение беременности и родов у женщин с тазовым предлежанием плода носят осложнённый характер, а рождённые дети являются группой высокого риска по гипоксически-ишемическому повреждению головного мозга, поэтому необходимо проводить комплекс профилактических мероприятий с беременными женщинами, роженицами и новорождёнными детьми по профилактике поражений центральной нервной системы ребёнка.

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЯХ ПЛОДА

Егоров Е.А., Александрова Я.А., Шарафулина Р.В.
Научный руководитель: д.м.н.,
проф. М.Ю. Галактионова

Псковский государственный университет, Псков

Ключевые слова: течение беременности, плод, тазовые предлежания

Актуальность. В решении вопросов снижения перинатальной заболеваемости и смертности особое значение имеют ранняя диагностика осложнений гестационного процесса, прогнозирование и выбор рациональной тактики ведения беременности и родов у женщин группы высокого риска.

Цель: определить особенности течения беременности, родов и перинатальных исходов при тазовых предлежаниях плода.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 60 историй родов из перинатального центра. Основную группу составили 30 детей, родившихся в тазовом предлежании, группу сравнения — 30 младенцев, рождённых в головном предлежании. Статистическая обработка проводилась при помощи программы «Statistica 6.0».

Результаты. Средний возраст женщин существенно не различался и составил $28,4 \pm 1,5$ года, в группе сравнения $27,1 \pm 1,05$ года ($p > 0,05$). Беременность была первой у 40% женщин основной группы и 51% женщин группы сравнения, повторной — у 60 и 49% соответственно. При изучении анамнеза жизни самыми частыми были жалобы на заболевания желудочно-кишечного тракта (6,6%), миопию (13,3%), пиелонефрит (6,6%). Акушерский анамнез у 33,3% женщин основной группы был отягощён искусственными абортами, у 26,6% — самопроизвольными выкидышами. Операция кесарева сечения была выполнена у 93,3% женщин основной группы и у 16,6% пациенток группы сравнения ($p < 0,01$). В обеих группах родилось по 30 детей. Средняя масса тела детей женщин основной группы составила 3110 ± 432 г, в группе сравнения — 3430 ± 411 г, средняя длина тела — $52,3 \pm 2,8$ и $52,9 \pm 2,3$ см соответственно. Рождение крупного плода в основной группе наблюдалось в 3 раза реже (3,3% против 10% в группе