Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2015. Volume 5. Issue 5

ID: 2015-05-376-T-4885 Тезис

Жумаситов С.В., Кушеков Ф.А., Карташова И.С.

Пренатальная диагностика ВПР

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной педиатрии и неонатологии

Научный руководитель: к.м.н. Бочкова Л.Г.

Введение. В структуре перинатальных потерь одно из ведущих мест занимают врожденные пороки развития (ВПР). Число рождения детей с ВПР, по данным разных исследователей, составляет от 3 до 5,5%. Эта патология является серьезной медицинской и социальной проблемой, что обусловлено значительным их вкладом в структуру младенческой и детской смертности (Шабалов Н.П., 2010; Жилюк М. А.)

Цель: оценить эффективность пренатальной диагностики, изучение частоты и структуры ВПР, анализ причин роста аномалий развития.

Материал и методы: рез-ты пренатального скрининга. Изучались истории развития новорождённых, данные пренатального скрининга(УЗИ, биохимические маркеры), отчёты о ВПР за 2014 год.

Результаты. В ходе проведенного исследования были получены следующие результаты:

За 2014 год родилось всего 4908 детей, имеющих в общей сложности 112 врожденных пороков развития. Было выявлено:

Общая структура ВПР

В общей структуре ВПР составляют – 4.3%, из них:

- ВПР ССС: 51.8%;
- ВПР Мочевыдел.сис-мы: 27.8% ;
- хромосомных аномалий – 6.6%;
- пороки развития ЦНС: 4.7%
- множественных пороков развития - 3,3% ;
- пороки развития ЖКТ: 1.8%;
- кистозные новообразования: 0.9%
- умерло от ВПР: 1.4%
- из них перевода на хир.лечение потребовало: 5.6%

Распределение детей с ВПР по возрасту матери.

Анализируя частоту ВПР по возрасту матери, установлено, что 32% детей с ВПР рожениц в возрасте 18-30 лет, 49% от матерей в возрасте старше 30лет.

Рез-ты пренатального скрининга (за период июль-декабрь 2014год)

- выявлен до рождения: 18%
- выявлен после рождения: 38%

В результате пренатального скрининга, который включал УЗИ, данные биохимических маркеров, до рождения было выявлено 18% всех пороков. Остальные 38% были выявлены после рождения.

Выводы.

Таким образом:

1. Следует отметить низкую выявляемость ВПР на пренатальном уровне.
2. В общей структуре ВПР ведущими пороками остаются: пороки сердечно-сосудистой системы, мочевыделительной системы, хромосомные аномалии.
3. ВПР имеют наибольший удельный вес у детей, рождённых женщинами в возрасте старше 30 лет.

Ключевые слова

Пренатальная диагностика, ВПР, Пороки развития

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2015