

ID: 2015-05-376-T-5097

Тезис

Стасова Ю.В., Терещенко В.А.

Здоровье недоношенных детей при индуцированной беременности

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

Научный руководитель: к.м.н. Нечаев В.Н.

Актуальность. Одной из причин преждевременных родов являются вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ).

Цель исследования: провести анализ показателей здоровья недоношенных детей от многоплодной индуцированной беременности по данным Перинатального центра Саратовской области за последние 3 года.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 83 недоношенных ребенка, рожденных от многоплодной индуцированной беременности. Группа сравнения - недоношенные дети, рожденные от многоплодной беременности естественным путем.

Результаты. По сроку гестации недоношенные дети, рожденные методом ВРТ распределились следующим образом: 22-28 нед. - 19 детей; 29-32 нед.- 23 ребенка; 33-36 нед.- 41. Асфиксия при рождении отмечалась у всех недоношенных. Из них асфиксия тяжелой степени - 30%, средней тяжести - 55%, легкой степени - 15%. Дыхательная недостаточность при рождении возникла в 87,3% случаев: 1 степени - 19%, 2 степени- 51,5%, 3 степени- 29,5%. Выявлены наиболее частые патологии недоношенных: неврологические нарушения и бронхо-легочная патология встречалась у всех детей, аномалии развития – 63,8%, ретинопатия недоношенных – 26,5%. Причинами летальности стали: крайняя незрелость, церебральная лейкомаляция, ВЖК 3 степени.

Выводы. От многоплодной индуцированной беременности выявлен высокий процент рождения детей с ЭНМТ, ОНМТ в сравнении с многоплодной беременностью естественным путем. У первой группы наиболее часто развивается РДСН с дальнейшим формированием бронхолегочной дисплазии; поражение ЦНС; ретинопатия недоношенных.

Необходимо тщательно оценивать показания и противопоказаний к данной процедуре, подсаживать не более 1-2 полноценных яйцеклеток.

Ключевые слова: индуцированная беременность, ВРТ, недоношенные