

Перший національний форум імунологів, алергологів, мікробіологів,
паразитологів : науково-практична конференція. Харків, 2019

Бережна В.А.

РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ЖІНОК З ЗАТРИМКОЮ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ ПЛОДА.

Українська медична стоматологічна академія, кафедра акушерства та
гінекології № 1, Полтава, Україна

Вступ: На сьогоднішній день актуальною проблемою не тільки акушерства, а й неонатології, педіатрії, сімейної медицини є затримка внутрішньоутробного розвитку плода (ЗВУРП), тому що здоров'я дорослої людини формується в антенатальному періоді. Така патологія вагітності, як ЗВУРП, має високу питому вагу в захворюваності та смертності новонароджених. Частота даної патології коливається в межах від 12% до 36%(1)(2)(3). Затримка внутрішньоутробного розвитку плода сьогодні вважається мало діагностованою та важко прогнозуємою патологією акушерства. Тому більш поглиблене вивчення патогенетичних засад в формуванні затримки внутрішньоутробного розвитку плода є високо актуальне питання для розуміння основ даної патології. Для розробки прогностичних критеріїв та виявлення факторів ризику потрібний ретельний аналіз захворювань на екстрагенітальну патологію та особливості перебігу вагітності, пологів та стану новонароджених.

Мета і завдання дослідження: для визначення факторів ризику затримки внутрішньоутробного розвитку плода провести аналіз акушерського та антенатального анамнезу, перебіг вагітності та стан новонароджених.

Матеріали та методи: Проведений ретроспективний аналіз включив 126 жінок, які були розділені на дві групи: 1-а група (основна n-63) – жінки, які народили дітей з діагнозом ЗВУРП та 2-а група (контрольна n-63)- жінки, які народили дітей з нормальною вагою. Проаналізовано анамнестичні, акушерські та антенатальні данні, перебіг вагітності та пологів, стан новонародженого.

Результати: Виявлені акушерських факторів ризику серед яких, основну частку становлять преєклампсія (31,75%), анемія (36,5%) та перенесені під час вагітності ГРВІ або ГРЗ (33,33%). У жінок 1-ї групи, вірогідно частіше була перша вагітність у 35 осіб (55,5%; $p < 0,05$), а також перші пологи у 42 осіб (66,7%; $p < 0,05$), на момент розродження - 37 тижнів (22,22%) та завершення вагітності кесаревим розтином (38,1%). Основним антенатальними факторами ризику ЗВУРП є діагностоване ультразвуковим дослідженням ЗВУРП або маловаговий плід (49,2%), дисфункція плаценти з порушенням (42,86%) або без порушення кровотоку (28,57%), маловоддя (28,57%), інфікування (14,3%) та гіпоплазія плаценти (12,7%). У новонароджених дітей визначалось зменшення вагово-ростових показників за шкалою Беллард (88,88%), а також наявні ускладнення стану здоров'я з боку нервової, серцево-судинної та дихальної систем, а також вроджені вади розвитку плода.

Висновки: Сукупність акушерських та антенатальних факторів ризику впливають на фізіологічний перебігу вагітності та в подальшому сприяють формуванню ЗВУРП з розвитком ускладнень в стані новонароджених дітей з боку нервової, серцево-судинної та дихальної систем, а також формуванню вроджених вад розвитку плода.

Література:

1. Winterhager E, Gellhaus A. Transplacental nutrient transport mechanisms of intrauterine growth restriction in rodent models and humans. *Front Physiol.* 2017;8(NOV):1–13.
2. Sherin U, Devaskar and Alison Chu. Intrauterine Growth Restriction: Hungry for an Answer. *Am Physiol Soc.* 2016;31(2):131–46.
3. Gromova, A. M., & Berezhna, V. A. (2018). Etiologicheskkiye i patogeneticheskkiye aspekty zaderzhki vnutriutrobnogo razvitiya. [Etiological and pathogenetic aspects of intrauterine growth retardation]. Poltava: Visnyk Ukrayins'koyi medychnoyi stomatolohichnoyi akademiyi «Aktual'ni

problemy suchasnoyi medytsyny», Vol.18, issue 3 (63), 301-307. [in Ukrainian].