

ОСОБЕННОСТИ НЕОНАТАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ ОТ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

В последнее десятилетие частота многоплодных беременностей неуклонно растет. Уровень перинатальной смертности в двойнях в 4–11 раз выше, чем при одноплодной беременности.

Целью работы явилось изучение состояния здоровья и течение неонатального периода детей от многоплодной беременности. В представленном исследовании новорожденные дети из двоен составили основную группу (53 пары двоен). В контрольную группу вошли: 106 детей от одноплодных беременностей.

У 47 женщин из 53 отмечалось осложненное течение беременности. Преждевременные роды наступили у 24 женщин (45,3%) в сроке гестации 34–36 нед. (255±2 дня). Из 53 пар двоен недоношенными родились 24 пары (45,3%). Частота синдрома задержки внутриутробного роста (ЗВУР) среди недоношенных существенно не отличалась от таковой среди доношенных близнецов и составила 18,75% и 19% соответственно. У недоношенных новорожденных в сравнении с доношенными более чем в 1,5 раза чаще регистрировался асимметричный тип ЗВУР (78% и 45% соответственно). Среди доношенных близнецов 47 детей (65,3%) имели признаки морфофункциональной незрелости. Период ранней адаптации без осложнений протекал у 29 (27,3%).

В контрольной группе все дети родились доношенными в сроке гестации 38–40 нед., из них с признаками морфофункциональной незрелости 11 детей (10,4%). Нарушения адаптации у новорожденных из двоен были обусловлены синдромом ЗВУР (19%), морфофункциональной незрелостью (44,3%), неврологической симптоматикой (45,3%), гипербилирубинемией (23,6%), синдромом дыхательных расстройств (16%). У 5 детей (4,7%) диагностирована внутриутробная инфекция.

По данным нейросонографии незрелость структур головного мозга зарегистрирована у 34,8% детей в основной группе и у 8,3% детей в контрольной группе.

Детям с нарушениями адаптации был проведен клинико-лабораторный и функциональный мониторинг за основными показателями жизнедеятельности и гомеостаза. В интенсивной терапии нуждались 77 новорожденных из основной группы (72,6%) и 19 новорожденных из контрольной группы (17,9%). В лечении использовалась инфузионная терапия с целью коррекции параметров метаболизма, фототерапия для коррекции гипербилирубинемии, антигеморрагическая и антибактериальная терапия. В ИВЛ нуждались 5 пациентов, сурфактантная терапия (курсорф) проведена 4 новорожденным.

Большинство детей основной группы (52%) были переведены на следующий этап выхаживания, 52 ребенка (48%) выписаны домой. В контрольной группе 99 детей (93,4%) были выписаны из родильного дома домой.

Таким образом, многоплодная беременность часто имеет осложненное течение, а ранний неонатальный период у близнецов протекает напряженнее, чем у новорожденных от одноплодной беременности и сопровождается большим числом патологических состояний.

Alferovich E. N., Grak L. V., Kokorina N. V.

THE PROBLEMS OF EARLY NEONATAL ADAPTATION OF TWINS

The clinical analysis of the course of multiple pregnancies and births, as well as the characteristics of the early neonatal period of twins compared with newborns from singleton pregnancies are presented in the article.

Борис О. А.¹, Шевцова С. Н.², Петрова С. Ю.¹, Гомолко Т. Н.¹, Шилова А. А.³

¹Научно-практический центр гигиены,

²Институт генетики и цитологии НАН Беларуси,

³Международный государственный экологический институт имени А.Д. Сахарова
Белорусского государственного университета, г. Минск, Республика Беларусь

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМБРИОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТХОДОВ НА КЛАДКАХ БОЛЬШОГО ПРУДОВИКА *LYMNAEA STAGNALIS*

Степень токсичности отходов для кладок прудовика большого исследуется в рамках комплексной оценки их экотоксичности с целью отнесения отходов к определенному классу опасности по воздействию на окружа-