

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ПОСЛЕ ЭКСТРОКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ (ЭКО)

Ливатинова А.Н., Романова Е.А.

Научный руководитель: к. м. н. доцент Колтунцева И.В.
Кафедра поликлинической педиатрии им. акад. А.Ф. Тура
Перинатальный центр СПбГПМУ,
Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования. Метод экстракорпорального оплодотворения совершил прорыв в борьбе с бесплодием [1]. Однако, на сегодняшний день дети, рожденные в результате вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), относятся к категории высокого перинатального риска и нуждаются в дальнейшем наблюдении в условиях поликлиники [2].

Цели исследования: оценить анамнез и состояние здоровья новорожденных детей, родившихся в результате ЭКО.

Материалы и методы: на основании разработанной карты исследования произведен анализ историй родов новорожденных, зачатых с помощью ЭКО (9 детей) и без применения ВРТ (18 детей) в Перинатальном центре СПбГПМУ (отделение физиологии и патологии новорожденных) с изучением факторов перинатального риска.

Результаты. В I группу вошли 9 детей, зачатых с помощью ЭКО и рожденных путем кесарева сечения. Группы сравнения составили дети, зачатые без помощи ВРТ: 9 детей, рожденных с помощью кесарева сечения (II группа) и 9 детей, рожденных естественным путем (III группа). Средний срок гестации по всем группам — 38–39 недель. Оценка по шкале Апгар: во всех группах составляла от 7/8 до 8/9 баллов. В I группе 4 из 9 детей из двойни, во II и III группах беременность одноплодная. Средний возраст матерей по группам составил I — 35 лет, II — 34 года; III — 32 года. Хронические соматические заболевания матери отмечались: I — 100%; II и III по 77,7%. Акушерско-гинекологический анамнез был наиболее отягощен у матерей детей I группы. Угроза прерывания настоящей беременности: I группа — 71,4%; II группа — 66,6%; III группа — 11,1%. Средняя масса тела при рождении: I — 2931 г (одноплодная беременность 3210 г); II — 3500 г; III — 3546 г

Выводы: по данным настоящего исследования можно предположить, что возможные негативные последствия для здоровья детей, зачатых с помощью ВРТ, могут быть обусловлены не самой процедурой ЭКО, а неблагоприятными факторами здоровья матери, которые следует учитывать при определении группы риска новорожденных для последующего наблюдения на амбулаторном этапе

Литература

1. Шабалов Н.П. Неонатология: учебное пособие/ 6-е издание, испр. И доп. М.: ГЭОТАР-Москва, 2016. Т 1. 704 с.
2. Кулакова В.И., Барашнев Ю.И. Новорожденные высокого риска. М.; ГЭОАТР-Медиа, 2006. С. 528
3. Черной Н.Л., Шилкина В.В. Новорожденный ребенок. Основы оценки состояния здоровья и рекомендации по профилактике коррекции его нарушений. СПб. 2009.