

ЗНАЧЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА В ФОРМИРОВАНИИ АСИММЕТРИЧНОГО ВАРИАНТА ЗАДЕРЖКИ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

Ходжамова Наргиза Каримовна., Рахманкулова Зухра Жандаровна, Гулямова Муяссар Абдусаттаровна.

Ташкентский Педиатрический медицинский институт, 100164, Ташкент, ул. Богишамол, 223

E-mail: hnkdoc@mail.ru

Ключевые слова: новорожденные; задержка внутриутробного развития; маловесные; факторы риска.

Введение. Новорожденные дети, родившиеся с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР), продолжают оставаться под пристальным вниманием ученых и неонатологов. так как именно они обеспечивают высокий процент летальности и инвалидизации. Частота рождения детей с ЗВУР зависит не только от тяжести, но и от длительности патологического воздействия на плод во время беременности.

Цель исследования. Выявить значимые антенатальные факторы риска, влияющие на формирование асимметричного варианта ЗВУР.

Материалы и методы. Было изучено состояние здоровья матерей 125 новорожденных с асимметричным вариантом ЗВУР, их акушерско-гинекологический анамнез, течение беременности и родов, проведен тщательный анализ истории родов (Форма №98). В каждом случае оценивали статистическую значимость отношения шансов, исходя из значений 95% доверительного интервала.

Результаты. Важность изучения факторов риска для прогнозирования развития задержки внутриутробного развития несомненна. Нами был проанализирован эффект воздействия каждого конкретного фактора риска на развитие ЗВУР, который оценивали по величине отношения шансов, что позволяет оценить связь между определенным исходом и конкретным фактором риска. В ходе работы нами были проанализированы факторы риска при симметричном и асимметричном варианте, с целью уточнения значимости влияния отдельных факторов на развитие того или иного клинического варианта ЗВУР. Анализ заболеваемости матери показал, что паразитарно-вирусные инфекции (TORCH) (МКБ X P37.8 P39) инфекции у детей с асимметричным вариантом в 3,5 раза увеличивали шанс формирования ЗВУР (ОШ=3,5; 95% ДИ 1,5 — 8,4; $P<0,001$). Заболевания мочеполовой системы увеличивали шанс развития асимметричного варианта в 5,1 раза (ОШ=5,1; 95% ДИ 1,9 — 13,7; $P<0,001$), а заболевания сердечно-сосудистой системы в 2,6 раз (ОШ=2,6; 95% ДИ 1,0 — 6,8; $P<0,05$). Наличие в анамнезе у матери анемии увеличивало шанс развития асимметричной формы ЗВУР в 2,2 раза (ОШ=2,2; 95% ДИ 1,2 — 3,9; $P<0,05$). Аналогично также токсикозы беременности повышали шанс развития асимметричной формы ЗВУР в 2,4 раза (ОШ=2,4; 95% ДИ 1,3 — 4,4; $P<0,05$). Больше всего шанс развития асимметричной формы ЗВУР повышался при наличии преэклампсии — в 12,7 раза (ОШ=12,7; 95% ДИ 3,7 — 42,6; $P<0,001$). Примечательно было то, что частичная отслойка плаценты повышала риск развития асимметричной формы ЗВУР в 4,7 раза (ОШ=4,7; 95% ДИ 1,6–14,2; $P<0,001$).

Выводы. Таким образом, установлено, наличие у матерей преэклампсии, мочеполовой и сердечно-сосудистой патологии, частичная отслойка плаценты, TORCH инфекции увеличивают риск формирования асимметричного варианта ЗВУР в 3 и более раза.