

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С АНЕМИЕЙ

© Зиганшина Г.Р., Богданов К.Д.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Е.Н. Никитин
Кафедра факультетской терапии с курсами гематологии.
Ижевская государственная медицинская академия

Контактная информация: Зиганшина Гульнур Ришатовна — студентка 4 курса педиатрического факультета.
E-mail: gulnurka_ziganshina@mail.ru

Ключевые слова: физическое развитие; анемию; новорожденные с анемией.

Актуальность исследования: Анемия беременных оказывает негативное влияние на гестационный период, родовую деятельность, состояние плода и новорожденных [1, 2].

Цель исследования: определить влияние анемии беременных на показатели красной крови и физического развития новорожденного ребенка по сравнению с детьми, рожденными от матерей без анемии.

Материалы и методы исследования: проведен анализ медицинских документов 50 женщин, имеющих во время беременности анемию, а также их доношенных новорожденных детей (группа наблюдения). Аналогичным образом отобраны 50 женщин с физиологически протекавшей беременностью (без анемии) и их доношенные новорожденные дети (группа сравнения). Данные были обработаны в таблице *MS Excel* и *IBM SPSS Statistics*. Гармоничность физического развития новорожденных определяли с использованием перцентильных таблиц, рекомендованных ВОЗ.

Результаты: у женщин группы наблюдения количество эритроцитов во время беременности составляло в среднем $3,67 \pm 0,51 \cdot 10^9 / \text{л}$, а гемоглобин — $91,51 \pm 9,8$ г/л. Эти же показатели в группе сравнения были в пределах нормы ($p < 0,01$). Параметры красной крови у новорожденных в группе наблюдения (эритроциты — $6,46 \pm 0,09 \cdot 10^9 / \text{л}$, гемоглобин — $198,10 \pm 2,83$ г/л) отличались от аналогичных в группе сравнения (соответственно, $5,56 \pm 0,08 \cdot 10^9 / \text{л}$ и $205,26 \pm 2,61$ г/л), достоверность между эритроцитами $p < 0,01$; гемоглобинами $p = 0,05$, а среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH) было ниже (30,7 пг против 36,1 пг, $p < 0,01$. Норма: 31–37 пг). Показатели по шкале Апгар в группе наблюдения были на 1-й минуте после рождения $7,82 \pm 0,68$ и на 5-й минуте — $8,34 \pm 0,51$ балла, а в группе сравнения, соответственно, $7,94 \pm 0,51$ и $8,36 \pm 0,48$ баллов ($p > 0,1$). В группе наблюдения средняя масса тела новорожденных при рождении составила $3314,20 \pm 511,00$ г, а длина тела — $52,42 \pm 2,25$ см и не отличались от этих показателей новорожденных группы сравнения (соответственно, $3263,7 \pm 586,90$ г и $52,02 \pm 2,7$ см, $p > 0,1$). Однако, в группе наблюдения детей с дефицитами массы тела разной степени больше, чем в группе сравнения. Дисгармоничное физическое развитие наблюдалось у 18 (36%) новорожденных детей группы наблюдения и у 13 (26%) — группы сравнения.

Выводы: Таким образом, у доношенных детей, рожденных от матерей с анемией в гестационном периоде, наблюдается более низкая концентрация гемоглобина в крови и более гипохромные эритроциты, чем у новорожденных от матерей с физиологически протекавшей беременностью. В группе наблюдения детей с дисгармоничным физическим развитием больше, чем в группе сравнения.

Литература

1. Галактионова М.Ю., Маисеенко Д.А., Капитонов В.Ф., Шурова О.А., Павлов А.В. Влияние анемии беременных на раннюю адаптацию новорожденных детей // Рос вестн перинатол и педиат. 2016. № 6. С. 49–52.
2. Демидович, П. С. Особенности показателей физического развития при рождении у доношенных новорожденных / П. С. Демидович, Я. Ю. Дудкина, А. Д. Шпудейко // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 51. — EDN CHFFJQ.