

*V Международная (75 Всероссийская) научно-практическая конференция  
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

популяции, факторы риска / Е.В. Богачева, О.В. Антонов, С.И. Артюкова, Г.П. Филиппов// *Мать и Дитя в Кузбассе.* – 2012 - № 1(48). – с. 19-24

2. Геппе Н.А. *Детские болезни: учебник* / Н.А. Геппе- ГЭОТАР-Медиа, 2018. -760с.

3. Мельников И.Ю. *Детские болезни: учебник в 2 т.* / под ред. И.Ю. Мельниковой и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – Т. 2 – 608 с.

4. Романова З.А. *Некоторые аспекты инвалидности детей, оперированных по поводу врожденных пороков сердца*/З.А. Романова, Л.Л. Науменко//*Медико – социальная экспертиза и реабилитация.* – 2013. - №3. – с. 38 – 41

5. Чепурных Е.Е. *Врожденные пороки сердца* / Е.Е. Чепурных, Е.Г. Григорьев // *Сибирский медицинский журнал (Иркутск).* - 2014.-№3.-с.121-127

6. Шарыкин А.С. *Врожденные пороки сердца. Руководство для педиатров, кардиологов, неонатологов.* 2 изд./ А.С. Шарыкин – М.: Издательство БИНОМ, 2009. – 384с., 150 иллюстр.

УДК 616-053.34

**Боечко Д.И., Гусейнова Ш.Р.**

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА  
НОВОРОЖДЕННЫХ С АНТЕНАТАЛЬНЫМ КОНТАКТОМ ПО ОРВИ**

Кафедра акушерства и гинекологии

Тюменский государственный медицинский университет

Тюмень, Российская Федерация

**Boechko D.I., Guseynova Sh.R.**

**ACTUAL ISSUES OF SOMATIC STATUS OF NEWBORNS WITH  
ANTENATAL CONTACT BY SARS**

Department of Obstetrics and Gynecology

Tyumen State Medical University

Tyumen, Russian Federation

E-mail: boechko95@icloud.com

**Аннотация.** В данной статье рассмотрена проблема антенатального контакта по ОРВИ и его дальнейшее влияние на плод. Проанализированы характерные особенности соматического статуса этой группы новорожденных. Выявлены тенденции к поражениям разных систем организма, при контакте в первом, втором или третьем семестре.

**Annotation.** This article discusses the problem of antenatal contact by SARS and its further effect on the fetus. The characteristic features of the somatic status of this group of newborns are analyzed. Identified tendencies to lesions of various body systems, upon contact in the first, second or third semester.

**Ключевые слова:** беременность, новорожденные, ОРВИ.

**Keywords:** pregnancy, newborns, SARS.

## **Введение**

Перенесенная острая респираторно-вирусная инфекция женщиной во время беременности является одним из наиболее неблагоприятных факторов, влияющих на внутриутробное развитие плода, течение интранатального периода, в зависимости от срока воздействия на организм матери и ребенка [1,2]. Известно, что возрастает риск преждевременного родоразрешения, рождения ребенка с признаками хронической или острой гипоксии при антенатальном контакте по ОРВИ [3,4]. Вирусные агенты и респираторного тракта, в том числе до сих пор рассматриваются как одни из причин развития врожденных аномалий при действии в период эмбриогенеза [5].

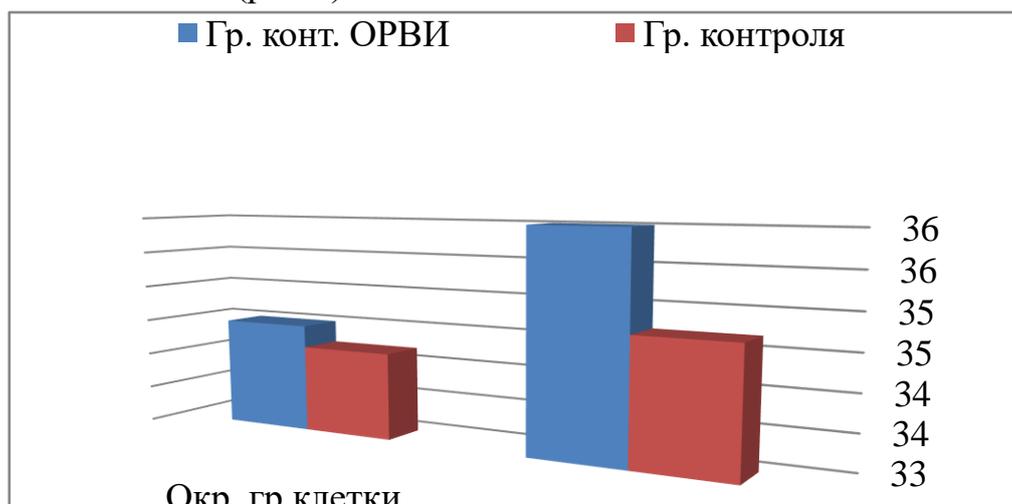
**Цель исследования** – оценить соматический статус новорожденных, имеющих антенатальный контакт по ОРВИ.

## **Материалы и методы исследования**

Ретроспективный анализ медицинской документации (историй развития новорожденных – 250, обменных карт беременных – 250), за период с января 2015 по декабрь 2019 гг. на базе ГБУЗ ТО «Родильный дом № 2» города Тюмени.

## **Результаты исследования и их обсуждение**

В ходе исследования выявлено, что у 1/3 (75) детей был антенатальный контакт по ОРВИ в различные сроки гестации: в первом триместре – 34,7% (26), во втором – 45,3% (34), в третьем – 20% (15). Данная когорта детей – составили группу исследования (первая), в качестве контрольной группы – дети без антенатального контакта по ОРВИ с аналогичным анамнезом. Матери обеих групп были детородного возраста (22-23 года), имеющие физиологическое течение беременности, без наличия изменений в ультразвуковом и биохимическом пренатальном скрининге. Новорожденные родились в сроке гестации 39-40 недель, без фенотипических признаков генетической патологии. Массо-ростовые показатели новорожденных первой и второй группы имели средние значения без достоверной разницы в группах при  $p > 0,05$ . Для новорожденных первой группы масса тела - 3230 г., длина тела - 52 см., индекс Кетле 62,8, окружность головы 34,5 см., окружность грудной клетки 34,2 см. Во второй - масса тела 3350 г., длина тела 56 см., индекс Кетле 61,7, окружность головы 36 см., окружность грудной клетки 34,7 см, чьи показатели были несколько выше (рис.1).



**Рис. 1. Сравнительная оценка двух групп по окружности грудной клетки и  
ГОЛОВЫ**

Подобная динамика прослеживается при анализе оценки детей по шкале Апгар в первой группе (1' – 6,2 балла; 5' – 7,0 балла), тогда во второй (1' – 6,8 баллов; 5' – 7,6 баллов). Нужно отметить, что зарегистрировано 15 (6%) случаев развития РДС у детей только первой группы, матери, которых имели признаки ОРВИ после 32 недели гестации. 12, 6% новорожденных, имеющие контакт по ОРВИ после 12 недели беременности родились с признаками внутриутробной гипоксии плода. 9,3% детей, чьи матери перенесли ОРВИ до 12 недели имели признаки постгипоксической энцефалопатии.

**Выводы**

В результате полученных данных, установлено, что воздействие ОРВИ на плод при физиологическом течении беременности у женщин до 25 лет, без сопутствующей патологии приводит к развитию постгипоксических нарушений различных органов и систем, что сопровождается снижением адаптационных возможностей организма ребенка.

**Список литературы:**

1. Бойцова Е.В. К вопросу об интерстициальных заболеваниях легких у детей: диффузные нарушения роста и развития легких/ Е.В. Бойцова, Д.Ю. Овсянников // Научно-практический журнал для врачей «Педиатр». – 2016. – Т. 7, № 2. – С. 104-112
- 2.Олина А.А. Взгляд акушера-гинеколога на демографическую ситуацию в Пермском крае / А.А.Олина, Н.В. Буничева, Г.К. Садыкова // Здоровье семьи – 21 век. – 2015. – №1(1). – С.101-115
- 3.Олина А. А. Сравнительный анализ факторов риска у женщин с антенатальной асфиксией плода / А.А. Олина, Г.К. Садыкова, Е.В. Ширинкина, Л.М. Семягина // Медицинская наука и образование Урала. – 2018. – Т. 19. – №2(94). – С. 14-18
4. Хасанова, В. В. Динамика и структура причин ранней неонатальной смертности за 2013-2015 гг. По данным ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень) / В. В. Хасанова, Т. П. Шевлюкова, Н. Б. Чабанова, Е. Ю. Кукарская // Научная дискуссия: вопросы медицины. – 2015. – Т. 33. – № 2. – С. 57-61
- 5.Чабанова Н. Б. Антегатальная гибель плода: причины, факторы риска / В.В. Хасанова, Т.П. Шевлюкова, Н.В. Петриченко, Р.Н. Марченко // Университетская медицина Урала. – 2015. – Т. 1. – № 2-3(2). – С. 60-62

УДК 614.2-614.47

**Борисевич Г.А., Лаврентьева И.В., Ковалев В.В.  
ОТНОШЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ К ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ**

Кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ПП и педиатрического факультета  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация.