

**Выводы.** По полученным данным в 5 случаях (31,25%) последствием химического ожога пищевода стала послеожоговая стриктура пищевода. Из осложнений на долю кровотечения приходится 1 случай (6,25%), на перфорацию с последующим развитием перитонита – 1 человек (6,25%).

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Spechler, S. Caustic ingestions. Gastrointestinal emergencies. / S. Spechler, M. Taylor. – 2nd ed. – Baltimore (MD): Lipincott, Williams & Wilkins; 1997. – P. 19-31.
2. Белькова, Т. Ю. Современные принципы диагностики, комплексного лечения химических ожогов пищевода и желудка (сообщение 2) / Т. Ю. Белькова // Сиб. мед. журн. (Иркутск). – 2001. – №5. – С. 13-16.
3. Каган, Е. М. Рентгенодиагностика заболеваний пищевода.: монография / Е. М.Каган. – Москва : Медицина, 1968. – 226 с.

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У МАТЕРЕЙ, ДЕТИ КОТОРЫХ РОДИЛИСЬ С ОТКРЫТЫМ ОВАЛЬНЫМ ОКНОМ

**Толкач И. С., Бодунов А. В.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лашковская Т. А.

**Актуальность.** Открытое овальное окно(ООО) – форма межпредсердной коммуникации, анатомически представляющая собой отверстие, расположенное в центральной части межпредсердной перегородки, в области овальной ямки. Являясь рудиментом нормального кровообращения плода, ООО не считается врожденным пороком сердца и относится к структурным малым аномалиям сердца (МАС). [1]. Многочисленные публикации посвящены вопросам диагностики, клиники и подходам к лечению этой МАС. В последние годы, в связи с широким внедрением эхокардиографии в педиатрическую практику, значительно увеличилась частота выявления ООО.

**Цель.** Изучение особенностей течения беременности и родов у матерей детей раннего возраста с открытым овальным окном, жителей города Гродно и Гродненского района

**Методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ индивидуальных амбулаторных карт развития ребенка (форма 112/у) 34 детей в возрасте от 1 месяца до 2-х лет: мальчиков 15 (44%), девочек 19 (56%). Критериями включения в исследование являлись: возраст детей с периода новорожденности до 24 месяцев, у которых по данным эхокардиографии было

диагностировано ООО. Статистическая обработка данных проводилась при помощи компьютерной программы STATISTICA 10.0

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст матерей, у детей которых выявлено ООО, составил  $31,9 \pm 4,7$  года, средний возраст отцов  $35,5 \pm 5,7$  года.

От первой беременности родилось 16 детей (47,2%), от второй – 8 (23,5%) детей, от третьей – 5 (14,7%), от четвертой – 3 (8,8%) ребенка, от пятой – 1 (2,9%) ребенок, от седьмой – 1 (2,9%) ребенок. Головное предлежание отмечалось у 31 (91,18%) плода, тазовое – у 3 (8,82%).

Доношенными родились 24 (70,6%) ребенка с ООО. Средняя масса тела при рождении в данной группе составила  $3268,1 \pm 584,0$  г, средняя длина тела  $50,9 \pm 3,1$  см, окружность головы –  $35,4 \pm 1,1$  см, окружность груди –  $34,6 \pm 2,1$  см.

Недоношенными родилось 10 (29,4%) детей. Средняя масса тела при рождении в данной группе составила  $2345,4 \pm 649,0$  г; длина тела –  $45,8 \pm 5,4$  см; окружность головы –  $33,5 \pm 1,6$  см, окружность груди –  $30,8 \pm 2,5$  см.

С внутриутробной гипоксией родилось 11 (32,35%) детей. Родоразрешение через естественные родовые пути проведено у 11 (32,35%) матерей, путем операции кесарева сечения родились – 23 (67,65%) ребенка.

На грудном вскармливании до года находилось 29 (85,3%) детей, на смешанном вскармливании – 5 (14,7%).

Во время первого триместра беременности 3 (8,8%) женщины перенесли острую респираторную вирусную инфекцию, 5 (14,7%) – на 20-21-ой неделе, 2 (5,9%) – в последнем триместре. Во время беременности Covid-19 переболели 8 (23,5%) женщин.

Низкий риск синдрома внезапной смерти младенцев определен у 10 (29,4%) детей, очень низкий – у 20 (58,8%) детей и только у 4 (11,77%) – выявлен высокий риск внезапной смерти.

Средние размеры ООО по данным эхокардиографии составили  $2,56 \pm 0,63$  мм. Ни у одного ребенка не было выявлено увеличения размеров сердца. Аномальные хорды левого желудочка сочетались с ООО у 7 (20,59%) детей, функционирующий Боталлов проток в периоде новорожденности выявлен у 5 (14,7%) детей

#### **Выводы.**

1. Доношенными рождается 70,6% детей, у которых диагностируется открытое овальное окно.
2. 52,9% женщин, родивших детей с открытым овальным окном, перенесли во время беременности острую респираторную вирусную инфекцию.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Бова, А. А. Открытое овальное окно: вопросы диагностики и экспертизы / А. А. Бова, А. С. Рудой, Т. А. Нехайчик // Медицинские новости. – 2017. – № 4. – С. 4-8.