

імені Володимира Даля, 2013. – 20 с.

5. Додонова, О. А. Гуманізація як педагогічний принцип оптимізації процесу фізичного виховання студентів у вищому навчальному закладі / О. А. Додонова, В. П. Ляпін, І. Ю. Ніколайчук // Вісник Чернігівського національного педагогічного університету ім. Т.Г.Шевченка. – Випуск 98. – Т.ІІ. – Чернігів. – 2012. – С.130-134.

ВЛИЯНИЕ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НА СОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ

Добровольская Е. Д., Поливанов В. С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
Научный руководитель – Головкова Е. В.*

Введение. На сегодняшний день интерес к пренатальной патологии неуклонно растет. Это связано не только с актуальностью заболеваемости в постнатальном периоде у новорожденных, но и с демографическим положением в Республике Беларусь.

На 2018 г. общий показатель рождаемости по Гродненской области составил 10,2‰, что на 0,9‰ меньше по сравнению с 2017 г. (11,1‰) [3, с. 170]. А численность населения на 01.01.2023 по Гродненской области составила 998 600 чел. [7, с. 11], что на 8014 чел. меньше, чем в предыдущем году. Численность населения на 1 января 2022 г. по Гродненской области составила 1 006 614 чел. [6, с. 11].

Здоровье ребенка в раннем детском возрасте напрямую зависит от влияния на него факторов перинатального и биологического риска, одним из которых становится хроническая никотиновая зависимость беременной женщины. Последствия зависимости несут в себе многообразие патологических реакций и состояний ребенка как в постнатальном, так и в антенатальном периодах развития. Курение – один из факторов, приводящих к гипоксии плода, что обусловлено нарушением маточно-плацентарного кровообращения, развитием плацентарной недостаточности, повышенным образованием карбоксигемоглобина и снижением парциального давления кислорода в крови у женщин. При курении к плоду проникает до 18% никотина, поступающего в организм беременной, так как плацента хорошо проницаема для него; плод получает меньше кислорода и питательных веществ за счет спазма маточно-плацентарных сосудов [1, с. 46].

Табакокурение во время беременности провоцирует биоактивацию проканцерогенов в тканях плода и плаценты, увеличивает на 50-60% риск развития онкологических заболеваний у детей в ближайшие годы [5, с. 336].

Необходимо также отметить повышение риска перинатальной смертности детей женщин анализируемой группы на 27%, при этом установлена прямая зависимость данного показателя от количества выкуренных сигарет. Так, у беременных, выкуривавших в день меньше пачки

сигарет, перинатальная смертность повышалась на 20%, а у выкуривавших больше пачки – на 35%.

Риск синдрома внезапной смерти внешне здорового ребенка, занимающий в структуре младенческой смертности одно из первых мест, также связывают с курением женщины во время беременности. Это объясняется незрелостью нервной системы новорожденного в сочетании с пассивным курением [5, с. 337].

Исходя из того, что наличие хронической никотиновой зависимости беременной существенно влияет на здоровье новорожденных, потребность в достаточном изучении взаимосвязи воздействия этого фактора на женщину во время беременности – значимый вопрос в контексте общественного здоровья, что и определило актуальность проведенного нами исследования.

Цель исследования. Определить и изучить взаимосвязь между наличием у женщины хронической никотиновой зависимости и развитием разного рода патологии у ребенка в антенатальном и интранатальном периодах.

Материалы и методы. В ходе исследования нами изучены и проанализированы истории развития новорожденного (Форма № 097/у) одного из областных перинатальных центров (n=100).

Формирование исследовательской базы и статистические расчеты выполнены при применении пакета прикладной компьютерной программы Microsoft Office Excel 2013.

Результаты исследования. В ходе анализа выявлено, что 11% родильниц в возрасте 18-44 лет имеют хроническую никотиновую зависимость.

Установлено, что из данной группы женщин заболеваемость у новорожденных везикулопустулезом кожи составила 273‰, столько же – внутриутробной гипоксией (273‰). Заболеваемость расстройствами, связанными с укорочением срока гестации детей родильниц, страдающих никотиновой зависимостью, составила 90‰, макросомией – 182‰, маловесный плод к сроку гестации – 90‰.

Выводы. По данным исследования, наиболее частая патология новорожденных детей женщин с хронической никотиновой зависимостью – внутриутробная гипоксия, а также везикулопустулез кожи. Второе место по встречаемости занимает макросомия, реже рождались дети маловесными к сроку гестации. Наиболее редко были выявлены расстройства, связанные с укорочением сроков гестации у новорожденных.

Проведенное исследование подтвердило, что беременные женщины с хронической никотиновой зависимостью наиболее подвержены осложнениям беременности и нуждаются в медико-социальном и психологическом мониторинге для снижения риска токсического воздействия компонентов табачного дыма на организм беременной и систему «мать – плацента – плод».

Литература:

1. Бессолова, Н. А. Медико-социальные аспекты беременности и родов у женщин с никотиновой зависимостью / Н. А. Бессолова, Л. Г. Киселева, А. Г. Соловьев // Экология человека. – 2008. – № 9. – С. 46-49. – EDN JUUNMZ.

2. Баклушина, Е. К. Влияние перинатальных факторов риска на развитие плода и здоровье новорожденных / Е. К. Баклушина, И. Е. Бобошко, А. В. Балакирева // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2017. – Т. 19, № 1. – С. 48–51.

3. Демографический ежегодник Республики Беларусь: сб. ст. / Национальный статистический комитет Республики Беларусь (Белстат); редкол.: И. В. Медведева [и др.]. – Минск : Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2019. – 429 с.

4. Пустотина, О. А. Прегравидарная подготовка / О. А. Пустотина // Медицинский совет. – 2014. – № 17. – С. 124–130.

5. Радзинский, В. Е. Табакокурение и беременность / В. Е. Радзинский, С. Д. Семятов, Г. Ф. Тотчиев // Вестн. РУДН, серия Медицина. – 2009. – № 7. – С. 334–340.

6. Численность населения на 1 января 2022 г. и среднегодовая численность населения за 2021 г. по Республике Беларусь в разрезе областей, районов, городов, поселков городского типа [Электронный ресурс] : статистический бюллетень / Национальный статистический комитет Республики Беларусь – Минск : Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2022. – 30 с.

7. Численность населения на 1 января 2023 г. и среднегодовая численность населения за 2022 г. по Республике Беларусь в разрезе областей, районов, городов, поселков городского типа [Электронный ресурс] : статистический бюллетень / Национальный статистический комитет Республики Беларусь – Минск : Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2023. – 30 с.

ВЛИЯНИЕ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ И ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТЕРИ НА СОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ

Добровольская Е. Д., Поливанов В. С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
Научный руководитель – Головкова Е. В.*

Введение. В раннем детском возрасте наиболее выраженное влияние на формирование здоровья ребенка оказывают факторы перинатального и биологического риска. Известно, что акушерская и экстрагенитальная патология осложняют течение антенатального периода и ведут к формированию патологических процессов у плода (гипотрофия, крупный плод, задержка внутриутробного развития, врожденные аномалии, внутриутробное инфицирование и др.). Могут обуславливать риск развития патологий у ребенка в период новорожденности рахит, железодефицитная анемия, перинатальное поражение центральной нервной системы и другие заболевания. На основании современных исследований к основным факторам риска для здоровья детей на