

Место врожденных пороков развития сердечно-сосудистой системы в структуре врожденных пороков развития плода.

Научный руководитель – Таджиева Волида Дододжановна

Шарафутдинова Р.Р.¹, Бахтогаримов И.Р.¹

1 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

Аннотация. Врожденные пороки развития (ВПР) у детей занимают лидирующее место среди причин детской инвалидности и второе место в структуре смертности детей [1]. Первое место в структуре ВПР плода приходится на патологию сердечно-сосудистой системы (ССС) (22,1%), второе место занимают ВПР костно-мышечной системы (16,7%), третья - ВПР ЦНС (15,6%) [2].

Цель исследования. Изучение места врожденных пороков развития сердечно - сосудистой системы в структуре ВПР плода в Ульяновской области.

Материалы и методы. В консультативно-диагностическом отделении ГУЗ УОКБ было обследовано 29563 беременных с 2013 по 2017 годы. Исследования проводились методом трансабдоминального сканирования на аппаратах Voluson E6, Voluson E8 с привлечением врачей УЗИ-диагностики.

Результаты и обсуждение. По результатам анализа данных УЗИ-диагностики среди всех обследованных женщин, количество плодов с ВПР составило 966 случаев (3,3%). Частота ВПР ССС составила 211 случаев, что 0,7% от числа всех обследованных, и 21,8% среди всех ВПР. Исследования показали, что с 2013 г. по 2017 г. частота ВПР ССС возросла с 12,4% в 2013 г., 19,2% в 2014 г., 22% в 2015 г., в 2016 г. - 31,3% от всех ВПР. Наиболее часто диагностируются дефект межжелудочковой перегородки - от 20% в 2014 г. до 32% в 2016 г. и аномалии аорты и легочной артерии от 13,2% в 2014 г. до 24,9% в 2016 г. Частота сложного ВПС колебалась по годам от 8,8% в 2014 г. до 16,0% - в 2015 г. и 7,6% в 2016 г. Частота гипопластического синдрома снижалась по годам от 8,8% до 3,8%. Частота других выявленных пороков (персистирующая левая верхняя полая вена, коарктация аорты, полный АВ-канал, фиброэластоз эндокарда, тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов) колебалась в пределах от 1,6% до 8,8%. Увеличение частоты выявляемых ВПР ССС нельзя объяснить лишь неблагоприятным течением беременности. В определенной мере это объясняется улучшением диагностических возможностей за счет внедрения ультразвуковых сканеров экспертного класса, хорошей реализации скринг-программ, специализированному обучению врачей УЗИ-диагностики.

Выводы. Таким образом, среди основных причин репродуктивных потерь в перинатальном периоде врожденные пороки развития плода стабильно занимают лидирующее место. Решающая роль в комплексе мероприятий по профилактике и предупреждению наследственных и врожденных болезней принадлежит пренатальной диагностике, позволяющей предотвратить рождение детей с тяжелыми некорректируемыми, смертельными пороками развития, генными и хромосомными болезнями, и тем самым, уменьшить генетический груз популяции.

Источники и литература

- 1) Антонова И.В. Роль экзогенных факторов в формировании врожденных пороков развития (обзор) // Экология человека, Медицина и здравоохранение, 2010, No. 6, С. 30

- 2) Селютина М.Ю. Врожденные пороки развития как показатель экологического состояния окружающей среды // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация, Медицина и здравоохранение, 2014, No. 11 (182), выпуск 26, С. 173