
Обзор литературы

УДК 618.3+616–05.31

ВЛИЯНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА И ЗДОРОВЬЕ НОВОРОЖДЕННЫХ

Е. К. Баклушина, доктор медицинских наук,

И. Е. Бобошко, доктор медицинских наук,

А. В. Балакирева

ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский просп, д. 8

РЕЗЮМЕ Рассмотрены вопросы состояния здоровья детей Российской Федерации, здоровья и некоторых аспектов образа жизни современной молодежи как потенциальных родителей, а также влияния перинатальных факторов риска на развитие плода и здоровье новорожденных.

Ключевые слова: беременные, подростки, перинатальные факторы риска, развитие плода, здоровье новорожденных.

* Ответственный за переписку (corresponding author): e-mail: balch79@mail.ru.

Высокий уровень заболеваемости детей, ее продолжающийся рост, увеличение частоты реализации факторов риска определяют формирование выраженных медико-социальных последствий, значимых как для каждого ребенка в отдельности, так и для государства в целом. На фоне сохранения неблагоприятной демографической ситуации, в том числе уменьшения доли детского населения, за последние 5–6 лет ежегодно до 40% детей рождаются больными или заболевают в период новорожденности [2, 24, 25].

По результатам многих научных исследований, за последние 20 лет в России наблюдается рост хронической патологии, психических расстройств, врожденных пороков развития, распространение алкоголизма, наркомании, снижение показателей физического развития детей [3, 9, 13].

Число практически здоровых детей в России за последние годы уменьшилось на 10–15%. По данным разных авторов, от 40 до 85% младенцев первого года жизни имеют перинатальные

поражения центральной нервной системы, а их последствия регистрируются у 20–25% детской популяции. У таких детей отмечается раннее формирование хронических заболеваний, а сочетание неврологической и соматической патологии встречается у 71%. Половина этих детей являются длительно и часто болеющими, имеют негативный социальный статус, низкие социальную адаптацию и успеваемость [16–18, 20, 23].

В раннем детском возрасте наиболее выраженное влияние на формирование здоровья ребенка оказывают факторы перинатального и биологического риска. Общеизвестно, что акушерская и экстрагенитальная патология осложняют течение антенатального периода и ведут к формированию различной патологии у плода (гипотрофия, крупный плод, врожденные аномалии, задержка внутриутробного развития, инфицирование и др.), а также обуславливают риск развития патологии у ребенка в период новорожденности (железодефицитная анемия, рахит, перинатальное поражение центральной нервной системы,

Baklushina E. K., Boboshko I. E., Balakireva A. V.

THE INFLUENCE OF PERINATAL RISK FACTORS ON FETUS DEVELOPMENT AND NEWBORNS' HEALTH

ABSTRACT The authors presented the review of literary sources regarding the health status in children of the Russian Federation, health status and some other life aspects of modern youth as the potential parents, influence of perinatal risk factors on fetus development and newborns' health state.

Key words: pregnant women, adolescents, perinatal risk factors, fetus development, newborns' health.

функциональная недостаточность надпочечников и др.) [2–4, 13, 14, 17].

Так, современные исследования показали, что к основным факторам риска для здоровья детей на антенатальном этапе можно отнести возраст родителей, порядковый номер беременности, наличие аборт в анамнезе, сочетанного гестоза и экстрагенитальные заболевания. По мнению авторов, на одного новорожденного приходится в среднем 6 заболеваний [3–5, 11, 12].

У детей, родившихся от матерей с гестозом, присутствуют нарушения проницаемости сосудистой стенки, что является одним из механизмов формирования у них перинатальных поражений центральной нервной системы. Нарушения функции эндотелия системного характера приводят к расстройствам микроциркуляции, что выражается в развитии ишемии тканей головного мозга, а также в снижении соматометрических параметров и показателей состояния здоровья, оцененных по шкале Апгар [20].

Интересны работы, посвященные профилактике детской инвалидности, в том числе формирующейся в антенатальном периоде, где доказана ведущая роль патологии беременности и родов у матери. При этом доказано, что комплексная подготовка женщины и адекватная терапия имеющих у нее нарушений во время беременности снижают риск развития инвалидности у ее детей [14, 17, 18].

Кроме биологических факторов существенное значение имеют социально-гигиенические, определяющие образ жизни будущих родителей. Такие неблагоприятные факторы, как эмоциональные нагрузки, нарушение питания, режима труда и отдыха беременными оказывают не менее значительное влияние на формирование здоровья будущего ребенка [3, 26].

При этом, с одной стороны, будущие родители не всегда задумываются о негативном влиянии их образа жизни на здоровье их детей. С другой – доказано, что прямая зависимость между наличием неблагоприятных социально-гигиенических факторов и формированием здоровья будущего ребенка начинается еще внутриутробно [3, 16, 19, 23].

Неблагоприятные социально-гигиенические факторы (вредные привычки, бесконтрольный прием лекарственных препаратов, нарушение питания, эмоциональные нагрузки, стрессы, инфекционные заболевания и т. д.) осложняют течение антенатального периода и ведут к формированию

различной патологии у плода, новорожденного [16–18, 26].

Например, у детей, рожденных от матерей с хронической никотиновой интоксикацией, более высокий уровень заболеваемости ОРВИ (до 78,8%) и аллергических заболеваний (24,1%), сниженное развитие речевых функций, точной моторики, «индифферентный» тип поведения [1, 21, 22, 27].

Безусловно, неблагоприятные особенности образа жизни и стиля поведения беременных являются факторами риска, влияющими на уровень здоровья плода, новорожденных и детей в первые годы жизни. Но начинать работу по охране репродуктивного здоровья необходимо с подростков, чье здоровье, как резерва общества, вызывает особое беспокойство. В подростковом возрасте закладываются и формируются не только основы здорового образа жизни, репродуктивное поведение, но и приобретаются вредные привычки, а от уровня их здоровья зависит развитие страны в целом [1, 10, 11].

По данным ряда авторов, вредным привычкам подвержены более половины юношей от 17 до 20 лет, из них треть заявили, что имеют хронические заболевания, что в 2 раза ниже цифр официальной статистики. При этом 90% юношей считают, что ведут здоровый образ жизни, а информацию о нем от медицинских работников и педагогов (сформированную сообще) получает лишь каждый четвертый юноша [9, 10, 23, 27].

Частота курения в России вызывает особую тревогу, так как наблюдается тенденция к росту числа курящих детей, подростков, и особенно девушек. В возрасте 16–17 лет в России курят 16% девушек, а в более взрослом – не меньше трети. По данным других авторов, курят почти 13% девушек-подростков, а их средний возраст на начало курения составляет 13 лет. Алкоголь большинство современных девушек начинают употреблять в среднем с 14 лет. При этом отмечается их низкая информированность о последствиях рискованного поведения [6, 7, 8, 9].

В настоящее время в связи со сложившейся ситуацией остро стоит вопрос о предгравидарной подготовке будущих родителей по формированию у них навыков здорового образа жизни, начиная с подросткового периода, для ответственного и сознательного родительства и оптимального поведения в период беременности. В настоящее время таких программ в первичном звене здравоохранения крайне мало, а роль здравоохранения и образования в формировании приверженности

подростков к здоровому образу жизни незначительна и носит в целом декларативный характер [8, 11, 22].

Таким образом, за последние годы наблюдается стойкий рост частоты хронических болезней, первичной острой заболеваемости, ухудшение физического и полового развития, функционального состояния, сохранение высокого уровня инвалидности и смертности детей. На формирование здоровья ребенка влияют различные факторы риска и на раннем этапе важнейшими из них являются медико-социальные, в том числе организационные, так как именно они могут снижать негативное воздействие биологических

факторов. Несмотря на широкое освещение данной проблемы в литературе, возникает необходимость создания системы мероприятий по предупреждению реализации факторов риска, что требует четкой законодательной базы, определяющей меры ответственности и компетенции специалистов, осуществляющих их проведение. Такие мероприятия, особенно в связи с появлением законодательного документа, увеличивающего штат медработников, могли бы применяться не только в условиях детских поликлиник, но и на базе создаваемых в настоящее время отделений медико-социальной помощи и центрах здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антонова, Е. В. Условия формирования здоровьесберегающего поведения подростков 15–17 лет / Е. В. Антонова // Рос. педиатрический журн. – 2010. – № 1. – С. 44–47.
2. Баранов, А. А. Состояние здоровья детей в Российской Федерации / А. А. Баранов // Педиатрия. – 2012. – Т. 91, № 3.
3. Беляев А. М., Анализ влияния факторов окружающей среды и образа жизни матери на здоровье новорожденных / А. М. Беляев, М. А. Полоцкая [Электронный ресурс] // Материалы V Международной студенческой электронной научной конференции «Студенческий научный форум», 2013. – Режим доступа: <http://www.scienceforum.ru/2013/9/3927>.
4. Бикметова, Е. С. Задержка роста плода. Частота, факторы риска / Е. С. Бикметова, А. Г. Тришкин, Н. В. Артымук // Мать и дитя в Кузбассе. – 2012. – Т. 1, № 1. – С. 27–31.
5. Денисова, Т. Г. Дефицит массы тела у беременных и качество индивидуального здоровья детей / Т. Г. Денисова, Э. В. Бушуева, Л. И. Герасимова // Вестн. Чувашского университета. – 2012. – Т. 3, № 4. – С. 16–20.
6. Кацова, Г. Б. Социальная характеристика юных беременных / Г. Б. Кацова, Т. Н. Павленко, Н. П. Малеева // Актуальные проблемы педиатрии : матер. XVII Съезда педиатров России. – М., 2013. – С. 264.
7. Клименов, Л. Н. Распространенность вредных привычек у современных девушек-подростков / Л. Н. Клименов, Л. А. Строзенко // Актуальные проблемы педиатрии : матер. XVII Съезда педиатров России. – М., 2013. – С. 270.
8. Клименов, Л. Н. Соматическое здоровье подростков г. Барнаула Алтайского края / Л. Н. Клименов, Л. А. Строзенко // Актуальные проблемы педиатрии : матер. XVII Съезда педиатров России. – М., 2013. – С. 271.
9. Когутницкая, М. И. Перинатальные факторы риска формирования и развития ретинопатии у недоношенных новорожденных / М. И. Когутницкая, И. В. Хворостяная, И. Ю. Литовка // Перинатология и педиатрия. – 2011. – № 4. – С. 25.
10. Кондратенко, Т. И. Распространенность вредных привычек среди юношей-призывников, проживающих в 3-м медицинском округе Московской области / Т. И. Кондратенко, А. А. Согияйнен, Ю. М. Согияйнен // Актуальные проблемы педиатрии : матер. XVII Съезда педиатров России. – М., 2013. – С. 279.
11. Модестов, А. А. Здоровьесберегающее поведение подростков и молодежи как основа здоровья будущих родителей / А. А. Модестов, С. А. Косова, А. И. Иванова // Рос. педиатрический журн. – 2012. – № 3. – С. 46–50.
12. Модестов, А. А. Модернизация профилактического направления в педиатрии: проблемные зоны и возможности / А. А. Модестов, С. А. Косова, В. И. Бондарь // Профилактическая медицина. – 2013. – Т. 16, № 3. – С. 14–21.
13. Музыка, М. В. Перинатальные факторы риска рождения детей с задержкой внутриутробного развития в экологических условиях Астрахани / М. В. Музыка, М. В. Штепо, С. В. Лапеко // Астраханский мед. журн. – 2011. – Т. 6, № 3. – С. 107–109.
14. Нетребенко, О. К. Программирование питания: рацион беременной женщины и здоровье потомства / О. К. Нетребенко // Педиатрия. Журн. имени Г.Н. Сперанского. – 2013. – Т. 92, № 2. – С. 49–57.
15. Омельченко, Н. Н. Перинатальные факторы риска формирования эпилепсии у детей с детским церебральным параличом / Н. Н. Омельченко, Е. В. Левитина // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. – 2012. – Т. 57, № 2. – С. 18–22.
16. Перцева, В. А. Оценка перинатальных факторов риска у недоношенных с экстремально низкой и очень низкой массой тела / В. А. Перцева, А. С. Петрова, Н. И. Захарова // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. – 2011. – Т. 56, № 3. – С. 24–29.
17. Петросян, К. М. Показатели здоровья беременных женщин / К. М. Петросян // Тезисы Российской на-

- учно-практической конференции «Инвалидность, равные возможности». – М., 2010. – С. 43–45.
18. Петросян, К. М. Характеристика здоровья новорожденных / К. М. Петросян // Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов : матер. науч.-практ. конф. – М., 2010. – С. 4–85.
19. Подкаменев, В. В. Факторы риска язвенно-некротического энтероколита у новорожденных / В. В. Подкаменев, Н. В. Протопопова, А. В. Подкаменев // *Вопр. диагностики в педиатрии*. – 2010. – Т. 2, № 1. – С. 43–48.
20. Попова, И. Г. Роль эндотелиальной дисфункции в развитии перинатальной патологии у доношенных новорожденных, родившихся у матерей с гестозом / И. Г. Попова // *Актуальные проблемы перинатальной медицины : тез. I Дальневосточного симпозиума с международным участием*. – Хабаровск, 2009. – С. 174–176.
21. Польша, Н. С. Табакокурение подростков в Украине – результаты глобального исследования / Н. С. Польша, О. В. Добрянская, Е. Н. Юрчук // *Вопр. школьной университетской медицины и здоровья*. – 2013. – № 3. – С. 34.
22. Соколова, С. Б. Формирование здорового образа жизни российских школьников / С. Б. Соколова, В. Р. Кучма // *Вопр. школьной университетской медицины и здоровья*. – 2013. – № 3. – С. 27.
23. Ушакова, Г. А. Течение беременности и родов, состояние здоровья потомства у первородящих женщин / Г. А. Ушакова, Л. Б. Николаева, А. Г. Тришкин // *Акушерство и гинекология*. – 2009. – № 2. – С. 3–4.
24. Шкловский, В. М. Перинатальные механизмы формирования задержки речевого развития у детей / В. М. Шкловский, И. П. Лукашевич, Е. М. Парцалис // *Вопр. практической педиатрии*. – 2009. – Т. 4, № 3. – С. 20–22.
25. Яковлева, Т. В. Проблемы и задачи по охране здоровья детей России / Т. В. Яковлева, А. А. Баранов // *Вопр. современной педиатрии*. – 2011. – Т. 10, № 2. – С. 7–11.
26. Moderation of breastfeeding effects on the IQ by genetic variation of fatty acids metabolism / A. Caspi, B. Williams, J. Kim-Cohen [et al.] // *Proc. Nat. Acad. Sci. USA*. – 2007. – Vol. 104. – P. 18860–18865.
27. Receptivity to tobacco advertising and promotions among young adolescents as a predictor of established smoking in young adulthood / E. Gilpin, M. White, K. Messer, J. Pierce // *Am. J. of Public Health*. – 2007. – Vol. 97 (8). – P. 1489–1495.