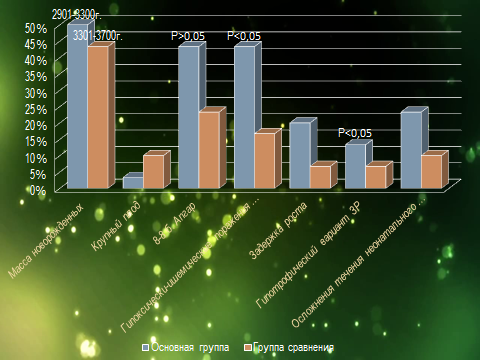
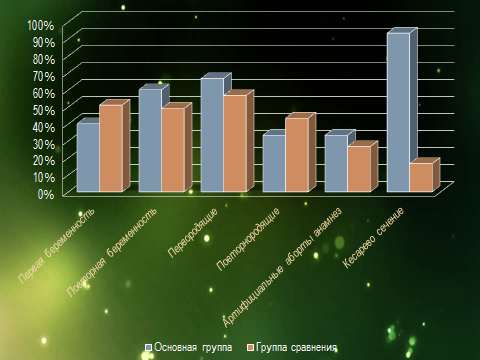
***Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого***

*****Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО*

*******Кафедра акушерства и гинекологии ИПО*

***СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ,***

***РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ В ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ***

***Актуальность***

В решении проблемы снижения материнской и перинатальной заболеваемости и смертности особое значение имеют: ранняя диагностика осложнений гестационного процесса; прогнозирование и выбор рациональной тактики ведения беременности и родов у женщин группы высокого риска

Частота неврологической перинатальной патологии у детей первого года жизни:

15% - 60%

******Более половины всех причин детской психоневрологической инвалидности приходится на долю перинатального поражения ЦНС (ППЦНС).

***Исходы:***  выздоровление; задержка психомоторного и речевого развития; нарушение формирования корковых функций; очаговые микросимптомы; энцефалопатия.

Возможен патологический вариант развития – формирование ДЦП, эпилепсии, гидроцефалии и иных расстройств, способствующих нарушению адаптации ребенка в социальной среде.

***Цель:* Изучить перинатальные исходы при родах в тазовом предлежании.**

***Материалы и методы* Критерии включения: дети новорожденные, рожденные в тазовом (чисто ягодичном) предлежании.**

**Критерии исключения: дети новорожденные, рожденные в смешанном ягодичном и ножном предлежании.**

Методом случайной выборки проведен ретроспективный анализ 60 историй родов из родильного дома КГБУЗ «КМКБ № 20 им. И.С. Берзона», г. Красноярска за 2013 г.Основную группу составили 30 историй новорожденных и историй родов с тазовым предлежанием плода

Группу сравнения составили 30 историй новорожденных и историй родов с головным предлежанием плода

Статистическая обработка полученных результатов проводилась при помощи пакета программ Statistica 6,0.Достоверность различий оценивалась при помощи параметрических методов (критерии Стьюдента). Статистически значимыми считали различия при p<0,05.

***Дизайн проекта***

1 этап (2013-2014гг.). Проведение литературного обзора

2 этап (2015г.). Работа в архиве

3 этап (2015г.). Составление базы данных по историям болезней

4 этап (2016г.). Статистическая обработка базы данных

5 этап (2016г.). Анализ полученных результатов, доклад презентация

6 этап (2016г.). Разработка методических рекомендаций педиатрам и неонатологам родильного дома КГБУЗ «КМКБ № 20 им. И.С. Берзона» для представления матерям, родивших детей в тазовом предлежании при выписке из роддома и наблюдения на педиатрическом участке.

7 этап (2016-2017гг.). Внедрить данные методические рекомендации (советы для врачей при выписке матерей, родивших детей в тазовом предлежании) в родильный дом КГБУЗ «КМКБ № 20 им. И.С. Берзона», а так же в другие учреждения здравоохранения г. Красноярска.

8 этап (2017г.). Подготовить по материалам проведения исследования статью в научные журналы РФ, входящие в список ВАК.

9 этап (2017г.). Принять участие в международной интернет-конференции.

***Личное участие***

1. Изучение литературных данных
2. Работа с историями родов в архиве
3. Составление базы данных, статистическая обработка
4. Подготовка статьи и доклада на конференции.

***Вывод***

1. Проведенный анализ показал, что течение беременности и родов у женщин с тазовым предлежанием плода носят осложненный характер, а рожденные дети, являются группой повышенного риска по гипоксически-ишемическому повреждению головного мозга.

2. В условиях родильного дома данная группа детей требует более тщательного и динамического наблюдения со стороны медицинского персонала (неонатолог, постовая медицинская сестра), а так же проведение нейросонографии (УЗИ головного мозга).

3. При выписке из родильного дома с учетом полученных данных необходима подробная консультация педиатра-неонатолога и выдача рекомендаций для матери и участкового врача педиатра.

Научные руководители:

к.м.н., доц. Маисеенко Д.А.,

к.м.н., доц. А.В. Гордиец.

Выполнил ст. V курса 509 гр.

Педиатрического ф-та

Шумаев Владислав Евгеньевич