**Внутриутробная пневмония плода: материнские факторы риска**

***Никитина Екатерина Алексеевна***

*Студент (специалист)*

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

*E-mail: ekaterina00nikitina@yandex.ru*

Актуальность: Инфекционная патология является ведущей в структуре младенческой смертности и составляет от 10% до 46%. В ПЦ ГУЗ УОКБ зарегистрирован рост числа новорожденных, родившихся с ВУП с 7,0% в 2020г. до 9,0% 2021г.

Цель исследования: установление связи между патологическими состояниями беременных и ВУП их новорожденных.

Методы и материалы исследования: Проведен анализ 36 историй родов и 37 историй развития новорожденных, родившихся в ПЦ ГУЗ УОКБ за 2021г. Срок родоразрешения: преждевременные роды 13,9%. своевременные 86,1%

Результаты исследования: Диагноз ВУП у 37 новорожденных, в т.ч. 2% на фоне дыхательных расстройств недоношенного. Сопутствующая патология встречалась с частотой 2,2 заболеваний на 1 новорожденного, в т. ч. ДН 73%, асфиксия в родах 64%, ишемия мозга острый период 51%, ВПРП 32%, родовые травмы 13%, неонатальной желтухи 8%, неонатальная токсическая эритема 2%, ишемическая нефропатия, уреаплазмоз, ретинопатия недоношенного, диабетическая фетопатия, анемия по 2%, отклонение от ростовесовых показателей 9%. Внутриутробные осложнения: ПН 44,5%, несоответствие массы плода к сроку беременности 32,4%. Вес новорожденного при рождении 1140 3%, 1870 3%, 2500-2999 10%, 3000-3499 32%, 3500-3999 28%, 4000 и>24%.

Оценка состояния новорожденного при рождении по Апгар: 9-7 б 57%; 4-7 б 38%; 3 и менее баллов 5%. Реанимация новорожденных проведена: санация ВДП 64%, ИВЛ масочно 47% с последующим СРАР 30%; ИВЛ ч/з ИТ 43%; введение куросурфа 2%. Реанимация не проводилась 2%. Продолжительность ИВЛ: до 12 часов 16%, 1дн 27%, 2-3 суток 43%, 4-5суток 14%. Обсемененность новорожденных микробами группы стафилококка 42%, энтерококка 38%, стрептококка 8,7%, кишечная 1%.

Материнские факторы риска: первородящие 47%; повторнородящие 53%. Нормальные беременность и роды в анамнезе 59%. Родоразрешение путем КС 41%. Осложнения в предыдущих беременностях 42%: замершие беременности 33%, самопроизвольные выкидыши 53%; аборты по желанию 14%. Осложнения настоящей беременности: рубец на матке после КС 19,4%; низкая плацентация 7,7%; угроза прерывания беременности 2,8%; ГСД 16,7%. Генитальная инфекция была у 44,4%, в т.ч. не исключалась инфекция амниотической полости 30,5%. (Из них: Covid -19 19%, ОРВИ 66,7%,). Эндокринная патология 39%.

Заболевания сердечно-сосудистой системы 14%. Почечная патология 5,6%. Гемоконтактные инфекции 5,6%. Заболевания дыхательной системы 2,8%. Сепсис с неясным очагом 2,8%. КС выполнено в 27,8%, роды через естественные родовые пути 72,2%. Осложнение при родоразрешении: ДРД 5,6%, ПОНРП 2,8%. Безводный промежуток 0 ч.(к/с) 27,8%, до 6 ч. 4,5%, 7-12 ч. 11,1%, 13 и>5,6%. Продолжительность родов: 8ч.-12ч. 92,3%, 13 ч. и>7,7%.

Обычное морфологическое строения плаценты 56,8%, патология плаценты 29,7%.

Выводы: все дети выписаны с выздоровлением. Таким образом, перенесенные в период беременности вирусно-бактериальные и генитальные инфекции способствовали развитию ВУП новорожденных, интранатальное инфицирование не имеет подтверждения.