

УДК: 616-053.1-084/470.41/

ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДІВ  
ПРОФІЛАКТИКИ ВРОДЖЕНИХ  
ВАД РОЗВИТКУ ПЛОДА**С.Г. Приймак**Буковинський державний  
медичний університет МОЗ України  
(м. Чернівці, Україна)**Ключові слова:** профілактика, вроджені вади  
розвитку, плід.**Резюме.** Вивчено вплив прийому фолієвої кислоти на перебіг вагітності і виникнення вроджених вад розвитку плода (ВВР). Обстежено 42 вагітних групи ризику по виникненню ВВР, які були розподілені на 2 підгрупи: основну підгрупу становили 20 жінок, які за 3 місяці до зачаття і впродовж перших 3 місяців вагітності приймали фолієву кислоту (по 0,4 мг щоденно), підгрупу порівняння становили 22 жінки, які цей препарат не приймали. Встановлено, що прийом фолієвої кислоти є ефективною профілактикою ВВР, у першу чергу, нервової системи, а також аномалій розвитку інших систем і спадкових захворювань (СЗ). У всіх випадках відмічається зниження частоти ВВР порівняно з контролем.**Вступ**

У сучасних умовах погіршення екологічної ситуації, поширеності шкідливих звичок та інфекційних захворювань, а також значного якісного росту пренатальної діагностики важливе місце серед актуальних проблем охорони здоров'я займають вроджені вади розвитку. Частота вроджених вад розвитку у різних країнах коливається в межах 22,7-50%, а серед померлих дітей – 230-250 ‰ [1, 2]. Перинатальна смертність при ВВР є високою (23-25%) [3,4], а мертвородженість сягає 11-13% [5]. Тому основною задачею перинатології на сучасному етапі є розробка ефективних методів профілактики і ранньої допологової діагностики вродженої патології.

**Мета і завдання дослідження**

Вивчити вплив прийому фолієвої кислоти на перебіг вагітності і виникнення ВВР у плода.

**Матеріали і методи**

Обстежено 42 вагітних групи ризику по

виникненню ВВР у плода, яким для пренатальної діагностики застосовувався ультразвуковий (УЗ) скринінг в 11-14 тижнів вагітності. Вагітні були розподілені на 2 підгрупи: 1) основну підгрупу становили 20 жінок, які за 3 місяці до зачаття і впродовж перших 3 місяців вагітності приймали фолієву кислоту (по 0,4 мг щоденно) [6]; 2) підгрупу порівняння становили 22 жінки, які вищеназваний препарат не приймали.

**Результати та їх обговорення**

Середній вік обстежених жінок становив  $24,6 \pm 0,9$ , з них домогосподарки – 54,5%, працюючі – 45,5%. Вагітність перервалася в I половині вагітності в середньому ( $18,7 \pm 2,1\%$  тижнів вагітності)

У результаті проведення УЗ скринінгу в 42 вагітних ВВР діагностовані у 18 жінок із підгрупи порівняння, які не приймали фолієву кислоту (табл. 1).

Впродовж вагітності в основній підгру-

**Таблиця 1****ВВР і СЗ плода, виявлені при УЗ скринінгу**

№ п/п	Форма ВВР і СЗ плода	Кількість
1.	ВВР і СЗ плода не сумісні з життям:	14
	1.МВВР	3
	2.ВВРУНС (аненцефалія, менінгоцеле).	6
	3.Синдром Арнольда-Кіарі.	4
	4.Синдром Денді-Уокера.	1
2.	ВВР і СЗ сумісні з життям:	4
	1.ВВР кістково-м'язової системи.	2
	2.ВВР шлунково-кишкового тракту.	1
	3.ВВР УНС (гідроцефалія).	1

пі жінок, що приймали фолієву кислоту, ускладнення спостерігалися в 1,76 раза менше, ніж у підгрупі порівняння (табл. 2).

У підгрупі вагітних, які не приймали фо-

лієву кислоту, відмічалася велика частота загрози переривання вагітності, ранніх гестозів, анемії, внутрішньоутробної гіпоксії плода і маловоддя.

Таблиця 2

## Частота виникнення ускладнень вагітності

№ п/п	Ускладнення вагітності	Основна підгрупа (n=20)		Підгрупа порівняння (n=22)	
		Абс.	%	Абс.	%
1.	Загроза переривання вагітності	12	60	21	95,4
2.	Гестози	5	25	9	40,9
3.	Анемія	4	20	7	31,8
4.	Внутрішньоутробна гіпоксія плода	3	15	6	27,2
5.	Маловоддя	1	5	1	4,5

При оцінці наслідків вагітності в жінок, що приймали для профілактики ВВР фолієву кисло-

ту, відмічалася зниження кількості мимовільних викиднів у 2 рази, ВВР в 2,3 рази (табл. 3).

Таблиця 3

## Частота виникнення ускладнень вагітності

№ п/п	Ускладнення вагітності	Основна підгрупа (n=20)		Підгрупа порівняння (n=22)	
		Абс.	%	Абс.	%
1.	Мимовільні викидні	2	10	4	18,1
2.	Антенатальна загибель плода	-	-	-	-
3.	Переривання вагітності у зв'язку з ВВР	7	35	18	81,8

Проаналізована ефективність фолієвої кислоти в профілактиці різних видів ВВР. Установлено, що у вагітних, які приймали фолієву кислоту, кількість ВВР менше, ніж в підгрупі порівняння, відповідно – 7 (35%) і 18 (81,8%),  $p < 0,01$ .

**Висновки**

Приєм фолієвої кислоти по 0,4 мг на

добу є ефективною профілактикою вад розвитку плода, у першу чергу, нервової системи, а також аномалій розвитку інших систем і спадкових захворювань. У всіх випадках відмічається зниження частоти ВВР порівняно з підгрупою порівняння.

Подальша розробка ефективних методів ранньої діагностики вродженої патології.

**Література**

1. Галаган В.А. Структура вроджених пороков розвитку среди новорожденных г. Киева / В.А. Галаган // Профілактика, діагностика і корекція вроджених пороков розвитку у новорожденных: научн.-практ. конф., 17-18 апр. 2001 г.: матер. докл. – К., 2001. – С. 88-89.
2. Минков И.П. Мониторинг врожденных пороков развития, их пренатальная диагностика, роль в патологии у детей и пути профилактики / И.П. Минков // Перинатология та педіатрія. – 2000. – №1. – С. 8-13.
3. Хасанов А.А. Использование методов профилактики врожденных пороков развития плода / А.А. Хасанов, Д.И. Марапов, Д.И. Щегурова // Казанский мед. ж. – 2007. – Т.88, №4. – С. 331-336.
4. Профілактики і діагностика вроджених вад розвитку плода / О.В.Григор'єва, А.М., Рибалка, В.О. Заболотнов [та ін.] // Вісник наукових досліджень. – 2005. – №4. – С. 27-29.
5. First-trimester umbilical cord diameter: a novel marker of fetal aneuploidy / F. Ghezzi, L. Raio, E. Di Naro [et al.] // J. Ultrasound in Obstetrics & Gynecology. – Vol. 19, Issue 3. – P. 235.
6. Про удосконалення амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні / МОЗ України. – Наказ № 503 : 28.12.2002. К. – 2002. – С. 32-33.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ  
ПРОФИЛАКТИКИ ВРОЖДЁННЫХ  
ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ**

*С.Г.Приймак*

**Буковинский государственный  
медицинский университет МЗ Украины  
(г.Черновцы, Украина)**

**Резюме.** Изучено влияние фолиевой кислоты на течение беременности и возникновение врождённых пороков развития плода (ВПП). Обследовано 42 беременных группы риска по возникновению ВПП, которые были распределены на 2 подгруппы: основную подгруппу составили 20 женщин, в течение первых 3 месяцев беременности принимали фолиевую кислоту (по 0,4 мг ежедневно), подгруппу сравнения составили 22 женщины, которые данный препарат не принимали. Установлено, что прием фолиевой кислоты является эффективной профилактикой ВПП, в первую очередь, нервной системы, а также аномалий развития других систем и наследственных заболеваний. Во всех случаях наблюдается снижение частоты ВПП в сравнении с контролем.

**Ключевые слова:** профилактика, врождённые пороки развития, плод.

**THE USING OF PREVENTION  
OF FETUS CONGENITAL  
DEFECTS**

*S.G. Priymak*

**Bukovinian State  
Medical University HM of Ukraine  
(Chernivtsi, Ukraine)**

**Summary.** The influence of the using of folic acid on pregnancy flow and the appearance of fetus congenital defects (FCD) was studied. There were examined 42 pregnant women from the risk group of FCD occurrence who were divided into 2 sub-groups: the main sub-groups composed 20 women who took folic acid (0,4 mg per day) during first 3 months of pregnancy; control sub-groups composed 22 women who didn't take this medication. There was determined that using of folic acid was the effective prophylaxis of fetus congenital defects, first of all nervous system as well other systems and kinds of hereditary diseases. Decreasing of FCD frequency in comparison with control group was noticed in all cases.

**Keywords:** prophylaxis, fetus congenital defects, fetus.