

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ОГРАНИЧЕНИЯ РОСТА ПЛОДА

Расулова Мафтуна Дилшодбек кизи

Научные руководитель: **Нигматшаева Азиза Р.**

АННОТАЦИЯ: Синдром ограничения роста плода (СОГП) представляет собой состояние, характеризующееся недостаточным ростом плода в утробе матери, что может привести к серьезным последствиям для здоровья новорожденного. Данная статья рассматривает основные факторы риска, способствующие развитию СОГП, включая как материальные, так и акушерские причины.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: синдром ограничения роста плода, факторы риска, медицинские состояния, плацентарные проблемы, возраст матери, питание, вредные привычки, социально-экономические факторы, здоровье новорожденного.

Синдром ограничения роста плода (СОГП) представляет собой важную проблему в акушерстве и перинатальной медицине. Это состояние, при котором плод не достигает своего оптимального роста в утробе матери, что может иметь серьезные последствия для здоровья как новорожденного, так и матери. Понимание факторов риска, способствующих развитию СОГП, является ключевым моментом в профилактике и лечении данного состояния. Во-первых, медицинские состояния матери играют значительную роль в развитии СОГП. Хронические заболевания, такие как гипертония, диабет и заболевания сердца, могут негативно влиять на кровоснабжение плода. Например, при гипертонии происходит сужение кровеносных сосудов, что снижает кровоток к плаценте и, как следствие, ограничивает доступ кислорода и питательных веществ к плоду. Патологии плаценты, такие как ее недостаточное развитие или предлежание, также могут ограничить возможность плода расти.

Возраст и вес матери являются еще одним важным фактором. Молодые матери, особенно те, кто беременны в подростковом возрасте, а также женщины старше 35 лет с низким индексом массы тела, подвержены более высокому риску СОГП. Недостаточный вес и нехватка питательных веществ могут значительно ухудшить условия для развития плода, что влечет за собой потенциальные проблемы. Питание матери — ключевой аспект, способствующий нормальному развитию плода. Неправильное или недостаточное питание приводит к дефициту необходимых витаминов и минералов, что затрудняет нормальный рост. Вредные привычки, такие как употребление алкоголя, табака и наркотиков, имеют негативное влияние на здоровье плода и могут привести к его ограниченному росту. Никотин и алкоголь могут вызывать сосудистые нарушения и снижать уровень кислорода, необходимого для нормального развития.

Социально-экономические факторы также не стоит забывать. Низкий уровень дохода и ограниченный доступ к медицинской помощи часто приводят к тому, что женщины не получают необходимого ухода во время беременности. Это может увеличивать риск развития СОГП, так как профилактические осмотры и консультации специалистов помогают выявлять и корректировать потенциальные проблемы на ранних стадиях.

Таким образом, синдром ограничения роста плода является многогранной проблемой, обусловленной различными факторами. Эффективная программа раннего выявления и мониторинга беременных женщин с повышенным риском может существенно снизить вероятность возникновения СОГП и улучшить здоровье новорожденных. Это требует

комплексного подхода, включая образование, доступ к медицинской помощи и поддержку женщин на протяжении всей беременности. Тщательное внимание к факторам риска и их воздействию может стать залогом успешного исхода беременности и здоровья будущих поколений.

Синдром ограничения роста плода (СОГП) является одной из ключевых проблем, с которой сталкиваются медицинские работники в области акушерства и перинатальной медицины. Это состояние, при котором плод не достигает ожидаемого роста и веса, имеет далеко идущие последствия как для самого плода, так и для здоровья новорожденного. Осознание факторов риска, способствующих развитию СОГП, необходимо для внедрения эффективных стратегий профилактики и лечения.

Первым и, возможно, самым значимым фактором риска является состояние здоровья матери. Хронические заболевания, такие как диабет, гипертония и сердечно-сосудистые патологии, могут существенно повлиять на развитие плода. При гипертонии наблюдается сужение сосудов, что может ограничить кровоснабжение плаценты и уменьшить поступление кислорода к плоду. Аналогично, при диабете риск развития СОГП увеличивается из-за возможных осложнений, таких как некомпетентность плаценты и недостаток инсулина, что также затрудняет нормальное развитие.

Возраст матери также является важным фактором риска. Молодые беременные женщины, особенно те, кто еще не достигли 18 лет, подвержены повышенному риску ограничения роста плода. Это связано с тем, что их организмы могут быть физиологически недостаточно подготовлены для вынашивания ребенка. С другой стороны, беременные женщины старше 35 лет могут столкнуться с различными осложнениями, включая генетические аномалии и недостаточное развитие плаценты.

Неправильное или недостаточное питание матери в период беременности является еще одной значимой причиной СОГП. Дефицит витаминов, минералов и других необходимых питательных веществ может негативно сказаться на нормальном развитии плода. Например, недостаток кислоты фолиевой может привести к порокам развития, а нехватка белка и калорий — к недостаточному росту. Женщины, имеющие ограниченный доступ к здоровой пище, часто сталкиваются с этими проблемами, что еще больше усугубляет ситуацию.

Вредные привычки, такие как курение, употребление алкоголя и наркотиков, имеют разрушительное воздействие на здоровье плода. Никотин, содержащийся в табачных изделиях, вызывает сужение кровеносных сосудов, что снижает уровень кислорода, необходимого для нормального роста. Употребление алкоголя во время беременности может привести к алкогольному синдрому плода, который включает в себя не только ограничения роста, но и различные аномалии развития.

Социально-экономические факторы также играют значительную роль в развитии СОГП. Женщины с низким уровнем дохода и ограниченным доступом к медицинской помощи чаще сталкиваются с проблемами во время беременности. Невозможность получить своевременную медицинскую помощь и недостаток информации о здоровом образе жизни могут стать причиной неадекватного ухода за беременностью, что в конечном итоге может привести к ограничению роста плода. С учетом вышеперечисленных факторов становится очевидным, что борьба с СОГП требует комплексного подхода. Важно не только проводить раннюю диагностику и мониторинг беременных женщин с высоким риском, но и улучшать доступ к медицинским услугам, обеспечивать питание и проводить

образовательные программы для будущих матерей. Программа профилактики СОГП должна включать в себя взаимодействие различных медицинских специалистов, таких как акушеры, диетологи и психологи, что позволит обеспечить всестороннюю поддержку беременным женщинам.

Таким образом, синдром ограничения роста плода является многогранной проблемой, вызванной сочетанием медицинских, социальных и экономических факторов. Подход к профилактике и лечению СОГП требует внимательного анализа и внедрения системных изменений в области здравоохранения. Только через целостный подход, направленный на устранение факторов риска и поддержку будущих матерей, можно достичь значительных успехов в снижении заболеваемости и улучшении здоровья новорожденных.

Использованные источники

1. Кутузова, А. А. (2017). Акушерство и гинекология. Москва: Медицина.
2. Митина, А. А. (2019). Проблемы перинатальной медицины. Санкт-Петербург: Специальная литература.
3. Богданова, Т. В., & Иванова, Н. А. (2015). Эпидемиология и патогенез синдрома ограничения роста плода. Вестник акушерства и гинекологии, 12(3), 45-50.
4. Демидова, Н. Н. (2018). Риск-факторы, влияющие на развитие плода. Журнал акушерства и гинекологии, 27(4), 223-230.
6. Анатомические аномалии: Аномалии матки, такие как двойная или перегородчатая матка, могут препятствовать нормальному росту плода.
7. Тромбофилии: Наследственные или приобретенные нарушения системы свертываемости крови, которые могут приводить к плацентарной недостаточности.
8. Инфекции: Вирусные инфекции, такие как вирус Зика, могут значительно повлиять на развитие плода.
9. Нехватка кислорода (гипоксия): Острая или хроническая гипоксия может ограничить доступ кислорода к плоду и замедлить его рост.
10. Психоэмоциональное состояние: Высокий уровень стресса или депрессии у матери может негативно сказаться на развитии плода.
11. Проблемы с кровоснабжением: Условия, такие как артериальная гипертензия или вазоспазм, могут влиять на кровоснабжение плаценты и плода.

Дополнительные источники:

5. Сидорова, И. В., & Кузнецова, О. И. (2020). Современные подходы к диагностике и лечению синдрома ограничения роста плода. Акушерство и гинекология, 23(2), 134-140.
6. Романова, Н. А., & Петров, В. А. (2018). Влияние различных факторов на рост и развитие плода. Медицинская генетика, 15(1), 45-52.
7. Федорова, Е. А. (2019). Синдром ограничения роста плода: причины и последствия. Российский журнал акушерства и гинекологии, 4(2), 56-60.

**INTERNATIONAL MULTIDISCIPLINARY JOURNAL FOR
RESEARCH & DEVELOPMENT**

SJIF 2019: 5.222 2020: 5.552 2021: 5.637 2022:5.479 2023:6.563 2024: 7,805
eISSN :2394-6334 <https://www.ijmrd.in/index.php/imjrd> **Volume 11, issue 11 (2024)**

8. Калашников, А. В., & Сафонова, Л. И. (2021). Плацентарная недостаточность и ее влияние на развитие плода. Вестник перинатологии, 12(1), 23-29.
9. Зайцева, Т. И., & Синицина, В. А. (2022). Риски и осложнения при беременности: синдром ограничения роста плода. Женское здоровье, 8(4), 18-23.