

ВЛИЯНИЕ ПОЛА ПЛОДА НА РАЗВИТИЕ МАКРОСОМИИ

Ольга Николаевна Гребнева¹, Аида Фанисовна Галиева², Сергей Разумович Беломестнов³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹olya.ge201@mail.ru

Аннотация

Введение. В статье обсуждаются данные о частоте развития фетальной макросомии. Проведен анализ зависимости развития макросомии от пола плода. **Цель исследования** - определение соотношения полов в популяции новорожденных с массой при рождении свыше 4000 граммов. **Материалы и методы.** Произведен анализ информации, представленной в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» за 2019, 2020, 2021 гг, статистическая обработка проводилась с использованием программы Excel. **Результаты.** В изучаемый период (с 2019 по 2021 гг) отмечается ежегодное увеличение доли мальчиков в популяции новорожденных с весом при рождении свыше 4500 грамм. **Обсуждение.** Результаты исследования подтверждают, что число новорожденных мужского пола с весом свыше 4500 грамм с каждым годом имело тенденцию к росту. Число родившихся девочек с весом свыше 4500 грамм также имело тенденцию к росту в каждом году. Число мальчиков с весом свыше 4500 грамм за каждый отдельный год и за весь исследуемый период 2019-2021 гг. в целом превышало количество младенцев женского пола с такими же антропометрическими данными. **Выводы.** Макросомия связана с рождением младенцев мужского пола и за 2019-2021 гг. увеличивалась как среди новорожденных мужского пола, так и среди новорожденных женского пола.

Ключевые слова: фетальная макросомия, пол, крупный плод.

INFLUENCE OF FETAL GENDER ON THE DEVELOPMENT OF MACROSOMIA

Olga N. Grebneva¹, Aida F. Galieva², Sergei R. Belomestnov³

¹⁻³Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

¹olya.ge201@mail.ru

Abstract

Introduction. This article discusses data on the incidence of neonatal macrosomia. The dependence of the development of macrosomia on the sex of infants was analyzed. **The aim of the study** - to identify the dependence of the development of macrosomia on the sex of the newborn. **Materials and methods.** Data analysis was carried out. Statistical data processing was carried out using the Excel program. **Results.** According to anthropometric data among newborns from 2019 to 2021, the birth of male babies weighing over 4500 grams has increased every year. **Discussion.** The results of the study confirm that newborn male infants weighing over 4500 grams tended to grow every year. The birth of female babies weighing over 4500 grams also tended to increase each year. Birth of male babies weighing over 4500 grams for each individual year and for 2019-2021. generally exceeded the number of female infants

weighing over 4500 grams. **Conclusions.** Macrosomia is associated with the birth of male infants and for 2019-2021. increased among both male and female newborns. **Keywords:** macrosymia, gender, large fetus.

ВВЕДЕНИЕ

Под термином «фетальная макросомия» подразумевается вариант чрезмерного роста плода, при котором его вес равен или превышает 4000 г, вне зависимости от гестационного возраста. При этом большинство случаев находится в пределах 4000–4499 г. Случаи фетальной макросомии свыше 4500 г относят к тяжелой форме [1].

Актуальность проблемы фетальной макросомии заключается в том, что избыточная масса плода при рождении связана с увеличением частоты акушерской патологии, которая в свою очередь приводит к возрастанию рисков перинатальной заболеваемости и смертности, является негативным фактором постнатального развития [2].

Общее число осложнений у женщин, родивших крупных детей, в 1,5-2,2 раза больше, чем при нормосомии, что обусловлено травматизацией родовых путей, увеличением числа оперативных родов и послеродовых кровотечений [2].

Согласно данным литературы, одним из значимых факторов, изменяющих характер плодно-материнских взаимоотношений в функциональной системе мать-плацента-плод, является половая принадлежность плода. Направление анализа этих взаимодействий связано с четким пониманием того факта, что между организмами матери и плода через маточно-плацентарный комплекс, являющийся каналом связи на протяжении всего периода беременности [3].

Имеющиеся данные о влиянии полового диморфизма на формирование акушерской патологии свидетельствуют о том, что в 2014 г. FIGO признала мужской пол плода (МПП) фактором риска угрозы преждевременных родов [3]. Представлены данные о том, что отдельные формы хромосомных aberrаций связаны с половым диморфизмом, что проявляется в особенностях биохимических маркёров [4]. Установлено, что при вынашивании мальчиков чаще регистрируется гестационный сахарный диабет (ГСД). МПП признан фактором риска плацентарной дисфункции [5], а женский пол плода (ЖПП) сопровождается повышением вероятности риска развития токсикоза и умеренной преэклампсии, тогда как тяжелые её формы наиболее характерны для МПП [2].

В связи с этим данная проблема представляет интерес в части изучения связи половой принадлежности плода с особенностями течения беременности и родов.

Цель исследования - определение соотношения полов в популяции новорожденных с массой при рождении свыше 4000 граммов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Произведен анализ информации, представленной в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» за 2019, 2020, 2021 гг, статистическая обработка проводилась с использованием программы Excel.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Таблица 1

Пол и вес новорожденных

	2019		2020		2021	
	мальчики	девочки	мальчики	девочки	мальчики	девочки
500-800	71	91	77	84	70	72
3500	5014	4998	5488	5669	5264	5343
4000-4500	2090	1108	2326	1255	2178	1188
свыше 4500	291	122	333	145	319	148

ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты исследования подтверждают, что число новорожденных мужского пола с весом свыше 4500 грамм с каждым годом имело тенденцию к росту. Число родившихся девочек с весом свыше 4500 грамм также имело тенденцию к росту в каждом году. Число мальчиков с весом свыше 4500 грамм за каждый отдельный год и за весь исследуемый период 2019-2021гг. в целом превышало количество младенцев женского пола с такими же антропометрическими данными.

ВЫВОДЫ

Макросомия связана с рождением младенцев мужского пола и за 2019-2021 гг. увеличивалась как среди новорожденных мужского пола, так и среди новорожденных женского пола.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Macrosomia: ACOG Practice Bulletin, Number 216. Obstet Gynecol. - 2020; 135(1):18-35.
2. Акушерские и перинатальные исходы при крупном плоде / Гульченко О.В., Никифоровский Н.К., Покусаева В.Н., Стась Л.И. // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2010. - Т.10., №1. - С. 55-58.
3. Сезонная периодичность мелатонинового обмена и гормонального статуса беременных в зависимости от пола плода / Боташева Т.Л., Хлопонина А.В., Васильева В.В., Заводнов О.П., Каушанская Л.В., Железнякова Е.В. // Медицинский вестник Юга России. – 2018. – Т.9., №3. – С. 70-76.
4. Does fetal sex affect pregnancy outcome? / Di Renzo G.C., Rosati A., Sarti R.D., Cruciani L., Cutuli A.M. // Gend Med. - 2007; 4(1):19-30.
5. Gender impact on first trimester markers in Down syndrome screening / Larsen S.O., Wojdemann K.R., Shalmi A.C., Sundberg K., Christiansen M., Tabor A. // Prenat Diagn. 2002; 22(13):1207-8.
6. Fetal sex in the development of gestational diabetes mellitus and endothelial dysfunction/ Botasheva T.L., Palieva N.V., Khloponina A.V., Vasiljeva V.V., Zheleznyakova E.V. // Obstetrics and gynecology. 2020; 9: 56-64.

Сведения об авторах

О.Н. Гребнева - студент

А.Ф. Галиева - студент

С.Р. Беломестнов - кандидат медицинских наук, доцент кафедры,

Information about the authors

O.N. Grebneva - student

A.F. Galiyeva - student

S.R. Belomestnov - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 159.9

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕСТ-СИСТЕМ ДЛЯ АНАЛИЗА РАЦИОНА ПИТАНИЯ И ОЦЕНКИ ЕГО ВЛИЯНИЯ НА РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЙ У ПАЦИЕНТОК ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Анастасия Валерьевна Дебердиева¹, Софья Вадимовна Квасюк², Анна Игоревна Стегайлова³, Чернова Алена Михайловна⁴

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, Тюмень, Россия

¹1405danv@gmail.com

Аннотация

Введение. Проблема ожирения очень актуальна в современном мире. Но, к сожалению, причинам расстройств пищевого поведения уделяют мало внимания. Данные отклонения наиболее характерны для беременных женщин, так как их потребность в витаминах и минералах увеличивается на 20-50%. А также и для пациенток фертильного возраста, имеющих гинекологическую патологию в анамнезе, анализ пищевого поведения которых и его оценка влияния на развитие патологии стали целью нашего исследования. **Цель исследования** - анализ особенностей пищевого поведения женщин фертильного возраста, с последующей оценкой их влияния на развитие гинекологических патологий. **Материалы и методы.** Мы провели опрос по стандартным анкетам и ретроспективный анализ медицинских карт 103 пациентов за 2020-2021 год на базе женской консультации №2 г. Тюмени. Тип расстройства пищевого поведения определялся по стандартным анкетам: физическая активность - IPAQ; пищевое поведение - DEBQ. Нами был разработан комплексный тест для выявления особенностей образа жизни, расчета ИМТ и оценки окружности талии в соответствии с IDE. Статистическая обработка материала проводилась с использованием программы Statistics-19.

Результаты. Все женщины репродуктивного возраста были разделены на группы: 1 - нормальная масса тела (ИМТ 18,5-24,9 кг/м²); 2 - избыточная масса тела (ИМТ 25 кг/м² и более). У 22,5% (n = 21) при измерении антропометрических показателей было обнаружено абдоминальное ожирение.

Обсуждение. При проведении опроса мы установили, что наиболее частой причиной нарушения пищевого поведения являются жесткие ограничения в питании. **Выводы.** По данным сбора анамнеза были диагностированы