



# **Группа риска по ВАР. Тактика ведения детей на педиатрическом участке.**

**Выполнили:  
Студентки группы 2404  
Мироненко П.М  
Суворина А.С.**



- Пороки (аномалии) развития - нарушения внутриутробного развития плода с отклонением в строении органов или тканей и изменением или исключением их функций.



- Профилактика врожденных заболеваний - важная задача современной медицины. Большая часть генетических консультаций является ретроспективной, т.е. семьи обращаются после неблагоприятного исхода беременности (врожденные пороки развития, привычное



Большинство беременных женщин впервые обращаются к врачу на сроке 8-10 недель беременности или даже позже, то есть на тех сроках, когда многие потенциально-опасные моменты во внутриутробном развитии уже пройдены.

Около половины всех беременностей наступает не запланировано, зачастую женщины на ранних сроках не знают о своём положении и продолжают вести обычный образ жизни - курить, употреблять алкоголь, принимать разнообразные лекарственные препараты и биологически-



Идеальной является ситуация, когда женщина обращается за консультацией на стадии планирования беременности. Тогда у врача есть время для проведения всех необходимых исследований, составления индивидуально плана периконцепционной профилактики, который способен обеспечить наилучшие условия для созревания яйцеклетки, ее имплантации и раннего развития эмбриона.

## **Периконцепционная профилактика (ППП)**

- это система мер, направленная на устранение некоторых факторов риска, улучшение состояния здоровья будущих родителей и создание благоприятных физиологических условий в момент зачатия. Периконцепционная профилактика рекомендуется всем семьям, планирующим беременность.

Первым делом пара, планирующая беременность, должна посетить медико-генетическую консультацию. Врач-генетик на приеме составляет медицинскую родословную, основываясь на которой делается заключение о необходимости углубленного обследования



# Генетическое консультирование

- ✓ Медико-генетическое обследование: составление родословной, при необходимости: кариотипирование супругов, определение носительства мажорных мутаций фенилкетонурии, муковисцидоза, миодистрофии Дюшенна, наследственного рака молочной железы, болезни Тея-Сакса, талассемии, нейросенсорной тугоухости и др., проведение HLA-типирования, определение уровня гомоцистеина в плазме крови;
- ✓ Назначение приёма фолиевой кислоты в дозе 400 мкг/день для здоровых женщин и 1000 мкг в день для пациенток, страдающих диабетом и эпилепсией. Если у женщины уже есть ребенок, рожденный с дефектами развития нервной трубки, то доза повышается до 4 мг.





# Исследование на наличие инфекционных заболеваний

- ✓ ВИЧ, Сифилис, гепатиты В и С, токсоплазмоз, герпес, СМВ, краснуха. Исследование для выявления распространенных инфекций, передаваемых половым путём.
- ✓ При необходимости - иммунизация против гепатита В, краснухи, ветрянки (доступно на Украине и в др.зарубежных странах).
- ✓ При необходимости - лечение хронических инфекционных заболеваний у обоих супругов.
- ✓ Рекомендации неинфицированным женщинам, как снизить риск заражения вирусными инфекциями и токсоплазмозом: частое мытьё рук, уменьшение контакта с детьми дошкольного возраста, исключение







# Производственные и средовые вредности

- ✓ Оценка риска производственных вредностей. Исключение контакта с растворителями, красителями, пестицидами.
- ✓ Обратить внимание на химические вещества, часто применяемые в быту. Сократить до минимума контакт с ними, при возможности заменить на безопасные аналоги - соду, хозяйственное мыло и т.д.

# Общая оценка состояния здоровья

- ✓ Следует пройти ежегодную диспансеризацию и обсудить с лечащим врачом, какие препараты представляют наименьшую угрозу для развития беременности. Записать названия средств, которые можно принимать во время беременности при повышении температуры, возникновении аллергии и других частых ситуаций.
- ✓ Посетить стоматолога и вылечить имеющийся кариес;
- ✓ При наличии хронического заболевания, требующего постоянного приёма лекарств, попросить специалиста выбрать наиболее безопасную схему лечения и



# Контроль за состоянием здоровья и вредными привычками

- ✓ Прекратить курение;
- ✓ Сократить до минимума количество алкогольных напитков;
- ✓ Исключить прием наркотических и психотропных веществ;
- ✓ Ограничить прием кофеин-содержащих напитков двумя чашками в день;



# Нормализация питания



- ✓ Исключить риск дефицита питательных веществ. Обсудить с врачом проблему ограничительных диет, если вы им следуете, например: веганства, непереносимости молока, пищевой аллергии.
- ✓ Избегать передозировки витаминов, не превышать дозы:
  - ✓ Витамина А не более 3000 МЕ/день;
  - ✓ Витамина D не более 400 МЕ/день;
- ✓ Помнить, что избыточный вес так же опасен для нормального развития беременности, как и недостаток массы тела;
- ✓ Нормализовать полноценное разнообразное питание;

# Рекомендации по здоровому образу жизни



- ✓ Придерживаться регулярных умеренных физических упражнений, ввести в правило пешие прогулки на свежем воздухе;
- ✓ Избегать перегревания: посещения сауны, инфракрасных кабин, солярия, и др.

# При наступлении беременности



- ✓ При наступлении беременности женщина продолжает приём фолиевой кислоты вплоть до 10 недели гестации;
- ✓ Установленный план обследования включает в себя: в 10-14, 20-24 и 32-34 недели беременности ультразвуковое обследование с целью выявления врожденных пороков развития (ВПР) и маркеров хромосомной патологии.
- ✓ На сроках 9-10 и 15-18 недель исследуются сывороточные белки с целью выявления группы риска по ВПР и хромосомным заболеваниям.
- ✓ При наличии показаний или по желанию семьи проводятся инвазивные методы пренатальной диагностики с целью исключения хромосомной патологии у плода.
- ✓ Другие исследования проводятся в соответствии с приказом МЗ РФ.



# Генетические риски

В связи с развитием молекулярно-генетических технологий в последние годы стало возможным проводить определение носительства генов, вызывающих многие заболевания. В семьях с отягощенной родословной, где один из родителей болен или является носителем, применение этих технологий сделало возможным рождение здорового потомства. Кроме этого по желанию будущих родителей, они могут пройти обследование на наличие носительства генов заболеваний, распространенных среди представителей определенных





**Индивидуальный план периконцепционной профилактики** способен значительно улучшить исходы беременности. Грамотно составленный план должен содержать все необходимые рекомендации по улучшению здоровья семейной пары и созданию оптимальных условий для зачатия и вынашивания ребенка. Подробная беседа с врачом преследует цель информационной поддержки женщины и получения ею знаний, необходимых для сознательного планирования беременности.

Обследование пары перед наступлением беременности должно быть максимально полным, но при этом не перегруженным избыточными медицинскими тестами.

# Тактика ведения детей на педиатрическом участке

Тактика врача направлена на выявление у детей группы риска врожденных аномалий: тщательное физикальное обследование, инструментально-визуализационные методы исследования.

- ✓ УЗИ
- ✓ ЭКГ
- ✓ МРТ (КТ)



# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

