

Татьяна ШЕВЧЕНКО.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодная доля детей с врожденными пороками развития составляет 4-6 процентов, причем в половине случаев наблюдаются летальные или тяжелые формы. Этот факт послужил поводом для встречи нашего корреспондента с заместителем главного врача КЦГБ по гинекологии и акушерству Владимиром ЛАХТИОНОВЫМ.

– Владимир Борисович, насколько данная проблема актуальна для Котласа?

– В 2003 году из-за пороков развития плода, не совместимых с жизнью, проведено двенадцать прерываний беременности. Одиннадцать обследуемых женщин были из нашего региона (южный куст Архангельской области), а одна – с Вологодчины.

– Каковы причины возникновения пороков?

– В большинстве случаев (65-70 процентов) они неизвестны. Нередки ситуации, когда у женщины, наблюдающейся у врача, беременность протекает нормально, а в итоге рождается ребенок с патологией. Хотя уже доказано, что экология, вредное производство (сегодня очень часто беременные, например, проводницы, сами не отказываются от тяжелого труда), контакт с инфицированными больными (краснуха, ОРЗ, гепатит и многие другие) приводят к печальным последствиям для плода.

– Несмотря на это, рождаемость в Котласе увеличивается. Появляются ли на свет абсолютно здоровые дети?

– Да, появляются. В медицинской терминологии существует понятие «индекс здоровья новорожденных», с помощью которого высчитывается количество абсолютно здоровых младенцев на тысячу родов. Так, в 2001 году родилось 997 малышей, из них – 504 ребенка были полностью здоровы, в 2002 году – 1065 и 455, в 2003 году – 1103 и 417 соответственно. Как видите, здоровых детишек становится все меньше и меньше.

– Спасают ли младенца, находящегося в утробе матери, если уже известно, что у него имеется какая-либо аномалия?

– Конечно! Ни один врач не посмеет лишить жизни плод, если есть кривошеие, косолапость, шестой палец, сколиоз и тому подобное. Все это после рождения можно исправить в современных медицинских условиях. Таких детей в 2001 году появилось 77, в 2002-м – 57, в 2003-м – 56. Но, к сожалению, из-за серьезных пороков развития во время родов и в первые недели жизни в 2001 году погибло четыре ребенка, в 2002 году – один, в 2003 году – три. В случае, когда медики определяют, что в утробе женщины развивается плод, например, с трехкамерным сердцем, об этом обязательно извещают будущих родителей. Именно они принимают решение о дальнейшей судьбе еще нерожденного ребенка.

– Можно ли будущим родителям самостоятельно заниматься профилактикой собственного здоровья, чтобы потомство родилось полноценным?

– Это просто необходимо делать! Папам следует перед планируемым зачатием не употреблять алкоголь и табак и не работать на вредном производстве. А мамы за три месяца до беременности и последующие двенадцать недель после (в этот период происходит формирование всех органов) должны принимать фолиевую кислоту. Она является основной частью комплекса витаминов группы В, стимулирует кроветворение, синтез нуклеиновых кислот (ДНК и РНК), аминокислот, пуринов, пирамидинов, участвует во многих обменных процессах. Учеными уже доказано, что фолиевая кислота предотвращает до семидесяти процентов пороков нервной трубки (грыжи головного и спинного мозга, водянка), сердечно-сосудистой и мочевыделительной систем, расщелины губы и неба и редуccionные изменения конечностей.

– Каковы режим принятия и дозировка данного витамина?

– Ежедневно женщина должна принимать до одного миллиграмма фолиевой кислоты (одна таблетка) в период не менее одного-двух месяцев до наступления и в первые три месяца беременности. Увеличивать дозу до четырех таблеток надо тем, кто страдает сахарным диабетом, ожирением и другими эндокринными болезнями, хроническими заболеваниями и длительно принимает лекарства, вирусными инфекциями, в том числе цитомегаловирусом, токсоплазмозом. Повышенная доза рекомендуется, если родители старше 35 лет, работают на вредном производстве, имеют привычки курить, употреблять спиртные напитки, если были повторные спонтанные аборт, мертворождения, преждевременные роды и появление на свет детей с гипотрофией, а также если существует генетический риск мультифакторных врожденных пороков развития. Альтернативным режимом профилактики является прием поливитаминных препаратов с высоким содержанием фолиевой кислоты (до 0,8 миллиграмма) с одновременным употреблением в пищу продуктов из бобовых и злаковых культур, томатов, шпината, апельсинов, бананов, цветной капусты. Все это только способствует появлению на свет здорового малыша.