

**ГУ «ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ» ЛНР**

**ВЛИЯНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО
СТРЕССА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА
АДАПТАЦИЮ НОВОРОЖДЕННЫХ**

Ассистент кафедры педиатрии и детских инфекций
Васендина Марина Валерьевна

К настоящему времени изучена масса фактов, свидетельствующих о том, что нестабильное психоэмоциональное состояние матери во время беременности, ее эмоциональные реакции на стрессы служат причиной большого числа различных патологических состояний у ребенка, как психологических, поведенческих, так и соматических.

Стрессовые ситуации, с которыми сталкивается женщина во время вынашивания, негативно отражаются не только на состоянии матери, но и на здоровье плода, создавая высокий риск внутриутробной гипоксии, преждевременных родов, рождения ребёнка с низкой и экстремально низкой массой тела, что обуславливает высокую заболеваемость ребёнка в будущем.

Это объясняет *актуальность (!)* исследований, связанных с возможностями прогнозирования уже в период беременности отдельных состояний ребенка при рождении и в раннем возрасте.



Целью исследования явилось показать степень нарушения адаптации детей в неонатальном периоде от матерей, перенесших острый психоэмоциональный стресс в разные периоды гестации.



Материалы и методы. Под наблюдением находилось 130 новорождённых, матери которых перенесли острый психоэмоциональный стресс во время беременности (тяжёлое состоянием или потеря близкого человека, нахождение в эпицентре обстрелов и т.д. В ходе исследования ретроспективно были проанализированы следующие документы: обменная карта беременной, история развития новорождённого ребёнка, история болезни новорождённого. Была проведена сравнительная оценка состояния здоровья новорождённых от матерей, находившихся под наблюдением.





Результаты. Анализ полученных результатов показал, что у 55 (42,31%) матерей, перенесших психоэмоциональный стресс во время гестации наблюдалось угроза прерывания беременности (УПБ), что в 4,51 раз чаще по сравнению с группой контроля (3(9,38%) матерей). Стрессовая ситуация сопровождалась не только более частой УПБ, но и в 8,85 раз более частыми преждевременными родами (27,69%) случаев). Воздействие стрессового фактора на мать ребёнка повышает риск развития хронической гипоксии плода в 2,5 раз.

Дальнейшее исследование показало, что у новорожденных, матери которых во время беременности перенесли острый психоэмоциональный стресс, в раннем неонатальном периоде в 3,2 раза чаще регистрировалось гипоксически-ишемическое поражение (ГИП) центральной нервной системы (ЦНС). У наблюдаемых детей (13 новорождённых (10,0%) респираторный дистресс-синдром наблюдался в 3,13 раза чаще, чем у детей из контрольной группы (1 ребёнок (3,13%), матери которых не испытывали стресс во время беременности.



При имевшем место остром психоэмоциональном стрессе в 2,42 раз возрастает вероятность развития гипербилирубинемии у новорождённых (у 59 новорождённых (45,38%) из первой группы и у 6 детей (18,75%) из контрольной).



Данные клинических исследований воздействия *острого психоэмоционального стресса на течение беременности*, пренатального развития плода и постнатального состояния новорожденных свидетельствуют об увеличении риска невынашивания беременности, развития патологических состояний внутриутробного и постнатального развития у ребенка.

Установлена более высокая частота осложнений при стрессе в первой половине беременности.

