

ID: 2015-12-257-T-5764

Тезис

Денишев Р.Р., Максимова А.А.

Особенности структуры факторов риска невынашивания у беременных, наблюдаемых в 8 женской консультации ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница №1 им Ю.Я. Гордеева»*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н. Басова Т.А.*

Невынашивание беременности (НБ) - многофакторная по этиологии, широко распространенная в женской популяции патология, причиняющая ущерб репродуктивному и психосоматическому здоровью женщины. Несмотря на широкие возможности современной диагностики, лечения и профилактики, неадекватное ведение врачом женщин из группы высокого риска по НБ ставит под сомнение благоприятный её исход.

Цель исследования: оценка факторов риска НБ по частоте встречаемости в исследуемой группе.

Материал и методы. Объектом исследования стали сто беременных женщин на сроках гестации 8-22 недель, наблюдаемых в женской консультации ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница №1 им Ю.Я. Гордеева», за период с 1.09 по 31.10.15 г. Средний возраст беременных - 27 лет, из них в возрасте 19-35 лет – 95%, старше 35 лет – 5%. Первородящие - 63%, предстояли повторные роды - 37%. У 10% женщин в анамнезе роды путем кесарева сечения. Медицинские аборт на сроках до 12 недель в количестве 1-2 имели 10% женщин, выкидыши – 13.

Результаты. В ходе общезыскального и акушерско-гинекологического обследования были выявлены следующие факторы риска НБ. Удельный вес женщин с экстрагенитальной патологией (ЭГП) в группе составил 57%. В её структуре первое место заняла патология сердечно-сосудистой системы (25%), представленная вегетативно-сосудистой дистонией (ВСД), варикозной болезнью нижних конечностей (ВБНК), артериальной гипертензией (АГ) (15, 9 и 1 случаев - соответственно). Вторую позицию заняла анемия (24%), третье место разделили патология щитовидной железы и желудочно-кишечного тракта (7%). У 6 беременных констатировано ожирение I-II ст., у 12 - дефицит массы тела. В структуре инфекционного фактора первую позицию (25%) занял бактериальный вагиноз (БВ), урогенитальный кандидоз (УГК) был диагностирован у 11% женщин, уреоплазмоз (УП) - у 8%, бессимптомная бактериурия у 6%. ОРЗ перенесли 11 беременных. Среди осложнений данной беременности имели место угроза прерывания беременности (10%), токсикоз (3%), низкая плацентация (4%). При УЗИ - у 14 женщин диагностирована миома матки.

Выводы. Среди установленных в исследуемой группе беременных возможных причин НБ наибольшую частоту встречаемости имели место следующие факторы, объединенных по совокупности: 1. Осложненный акушерско-гинекологический анамнез (ВСД – 15%, ВБНК – 9%, АГ- 1%, миома матки – 14%); 2. Инфекционный фактор (БВ – 25%, УГК– 11%, УП – 8%, ОРЗ – 11%); 3. Соматическая заболеваемость (за счет патологии сердечно-сосудистой системы (25%) и щитовидной железы (7%), (24%) анемии). Учитывая вышеизложенные данные, адекватная прегравидарная подготовка женщин с повышенным риском НБ с целью повышения репродуктивного потенциала должна сводиться к своеобразному выявлению и лечению ЭГП, инфекционному скринингу, качественной санации половых путей и эффективной контрацепции.

Ключевые слова: невынашивание беременности, структура факторов риска