

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ВОЗРАСТНЫХ ПЕРВОРОДЯЩИХ

Шапкина Т.Е., Кириллова Е.Н.

Белорусский государственный медицинский университет, кафедра акушества и гинекологии

Ключевые слова: роды, возрастные первородящие.

Резюме: Рассмотрено течение беременности и родов у возрастных первородящих.

Resume: Considered during pregnancy and childbirth in nulliparous age.

Актуальность: Проблема является актуальной, так как с широким внедрением в практику вспомогательных репродуктивных технологий возросло количество родов в возрасте старше 30 лет.

У ВП чаще наблюдаются роды детей с патологиями, увеличивается процент осложнений, что требует реабилитации. При проведении реабилитационных и восстановительных мероприятий государство и общество несут огромные материальные затраты. В связи с этим исход беременности, родов и состояние

здоровья детей у ВП представляет не только медицинскую, но и социальную проблему.

Цель исследования: изучить течение беременности, особенности родов и их исходы, с выявлением факторов риска при беременности и родов у первородящих женщин старше 30 лет.

Задачи: 1. Изучить течение беременности у ВП

2. Выявить факторы риска и родов и первородящих женщин старше 30 лет.

Материалы и методы исследования: Проведен ретроспективный анализ первичной медицинской документации 30 родильниц старше 30 лет, которые составили основную клиническую группу и 30 родильниц в возрасте от 18 до 29 лет – контрольную группу, родоразрешившихся в УЗ «1ГКБ» г. Минска за 2013 год.

Средний возраст основной группы = $33,9 \pm 3,45$

Средний возраст контрольной группы = $23,5 \pm 1,83$

Результаты и их обсуждение: Основными причинами первых родов после 30 лет является: нежелание иметь детей в молодом возрасте; возрастание случаев частоты первичного и вторичного бесплодия; невынашивание предыдущих беременностей; позднее начало половой жизни; развитие репродуктивных технологий; повышение уровня акушерской и педиатрической помощи [1]. Роды чаще осложняются аномалиями родовых сил, сопровождаются патологической кровопотерей и большим травматизмом женщины.

У возрастных первородящих в 56,7% случаев произведено кесарево сечение в плановом порядке, в 20 % случаев – кесарево сечение в экстренном порядке и 23,3% случаев – консервативные роды.

Течение первой половины беременности у ВП: без осложнений – 73,3%, с ранним токсикозом – 20%, с угрозой прерывания беременности, с обострением экстрагенитального заболевания – 6,7%. Течение второй половины беременности осложнилось поздним токсикозом – 36,7%, угроза преждевременных родов – 13,3%, дистресс-синдром плода – 10%.

У возрастных первородящих чаще рождались дети с массой менее 2500 и более 4000 грамм - крупный плод.

Выводы: Беременность у возрастных первородящих протекает на фоне многочисленных экстрагенитальных и гинекологических заболеваний, осложняется многоводием, анемией, угрозой прерывания беременности. Повышается частота хронической плацентарной недостаточности, отмечается слабость родовой деятельности.

Минусы позднего материнства: повышенный риск хромосомных аномалий плода; плацентарные проблемы; обострение хронических заболеваний; слабость родовой деятельности; изменения гормонально-метаболических условий функционирования репродуктивной системы; частота экстрагенитальных патологий увеличивается с возрастом.

Плюсы позднего материнства: Физиологически организм женщины лучше всего готов к родам в возрасте 20-25 лет, психологически женщина созревает для материнства к 30-35 годам.

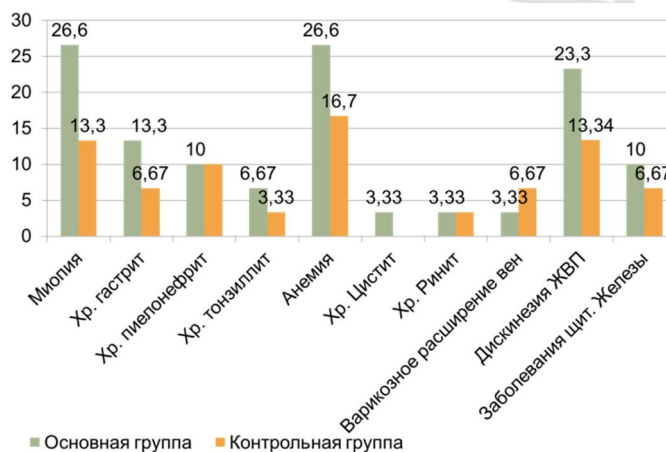


Рис. 1- Экстрагенитальные заболевания, %



Рис. 2 - Гинекологические заболевания, %

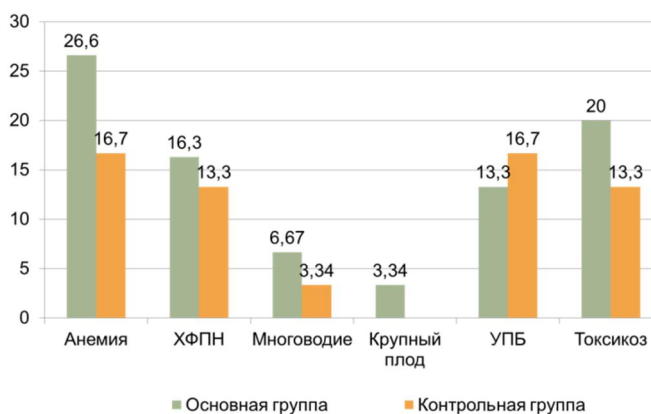


Рис. 3 - Осложнения беременности, %

Литература

1. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Манухин И.Б. Гинекология. Национальное руководство: учебное пособие. – Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2013.