

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С РУБЦОМ НА МАТКЕ

Бычков И.В., канд. мед. наук

Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко

Снижение материнской и перинатальной заболеваемости, а также смертности привело к значительному росту частоты оперативных родоразрешений. Наличие рубца на матке способствует повышению числа случаев неблагоприятного течения последующей беременности у данного контингента больных. В связи с чем, целью настоящей работы явилась оценка характера течения беременности у женщин с рубцом на матке.

Материалы и методы. Проведено исследование 95 женщин в сроке 36–40 недель беременности, которые были разделены на две клинические группы. В 1-ю группу вошло 47 женщин, имеющих рубец на матке после операции кесарева сечения. 2-ю группу составили 48 пациенток без рубца на матке. Клиническое обследование женщин проводилось согласно общепринятым стандартам.

Полученные результаты. В 1-й группе 2 и более беременностей имели 31 (64,6 %) и 17 (35,4 %) пациенток соответственно. Вторые роды предстояли 43 (89,6 %), третьи — 5 (10,4 %) женщинам. Во второй группе данная беременность была 1-й у 7 (14,9 %), 2-й у 29 (61,7 %) женщин, 3 и более беременностей имели 11 (23,4 %) женщин. Первые роды предстояли 10 (21,3 %), повторные — 37 (78,7 %) женщинам. Течение настоящей беременности в основной и контрольной группах у 14 (29,2 %) и 10 (21,3 %) женщин осложнилось ранним токсикозом, угрозой прерывания беременности у 15 (31,9 %) и 9 (19,1 %). Частота позднего гестоза в обеих группах превышала 65 %.

При УЗ-исследовании в контрольной группе задержка внутриутробного развития встречалась у 6,4 % женщин, в основной группе — у 14,6 % беременных. При доплерометрическом исследовании нарушения кровотока различной степени тяжести обнаружены у 41,7 % женщин в первой группе и у 29,7 % во второй. По данным кардиотокографии начальные признаки страдания плода в основной группе по сравнению с контрольной встречались в 1,3 раза чаще, выраженные признаки — в 1,2 раза.

Выводы: наличие рубца на матке способствует повышению частоты внутриутробной гипоксии плода в среднем в 1,2 раза и угрозы прерывания беременности в 1,7 раза.