

# СУБИНВОЛЮЦИЯ МАТКИ: КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

*Верес И.А., Соколовская М.Н., Шиптенко И.Л., Касько Л.П., Кириленко В.П.  
БелМАПО, Минск*

**Введение.** Актуальность акушерской патологии послеродового периода, вызванной нарушением инволюции матки и развитием её гипотонии, обусловлена высокой распространенностью и риском развития инфекционно-воспалительных и геморрагических осложнений. Замедление обратного развития матки или послеродовая субинволюция матки – это самостоятельное осложнение послеродового периода, в основе которого лежит снижение мышечного тонуса и сократительной функции миометрия, торможение обратного развития матки, что способствует формированию застойной воспалительной внутриматочной полости на фоне атонии сосудов плацентарной площадки и ведет к гипотоническим маточным кровотечениям.

**Целью** исследования явился анализ клинических и лабораторно-инструментальных признаков у рожениц с субинволюцией матки.

## **Материалы и методы исследования**

Проведено проспективное исследование 197 пациенток (средний возраст  $25,0 \pm 2,4$  г.) в период за 2018-2019 гг., находившихся под наблюдением в физиологическом послеродовом отделении и отделении послеродовых осложнений.

Изучение послеродового периода включало анализ жалоб, общего самочувствия, установление субфебрильной и фебрильной температуры тела, тахикардии и болевого синдрома, изменение характера лохий и показателей общего анализа крови (лейкоцитоз, лейкоцитарная формула, скорость оседания эритроцитов (СОЭ)). Определяли содержание высокочувствительного С-реактивного белка (вЧСРБ) в сыворотке крови иммунотурбидиметрическим методом на био-

**Современный многопрофильный стационар - мультидисциплинарный подход к пациенту : материалы науч.-практ. конф., посвящ. 35-летию УЗ «10-я городская клиническая больница», Минск, 22 мая 2020 г.**

химическом анализаторе «Beckman Coulter AU480» (США) реагентами фирмы «Spinreact» (Испания) и активность фосфолипазы А<sub>2</sub> (ФЛА<sub>2</sub>) гемопротеидным методом с использованием наборов реагентов «ФЛА<sub>2</sub>-ФОА» (Беларусь). Для выявления эндогенной интоксикации рассчитывали лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ). Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов малого таза на аппарате SonoAse 8000 проводили всем родильницам.

**Результаты и обсуждение.** Проведенные исследования позволили объективно оценить значимость клинических, биохимических и инструментальных результатов обследования родильниц с нарушением сократительной функции матки и выделить три варианта субинволюции: без клинических признаков инфекционно-воспалительного процесса, с незначительными клиническими признаками воспаления и субинволюция, осложненная гипотоническим эндометритом. Такая нозологическая стратификация позволяет установить временную характеристику последовательности развития послеродовых заболеваний. Формирование послеродового эндометрита с наличием гипотонической внутриматочной полости всегда является следствием субинволюции и несвоевременным проведением лечебно-профилактических мероприятий, предупреждающих прогрессирование послеродовых осложнений.

Установлены диагностические критерии при субинволюции без клинических признаков инфекционно-воспалительного процесса, которыми явились: уровень лейкоцитов крови – до  $10 \times 10^9$ /л, палочкоядерных нейтрофилов – 3-4%, СОЭ – до 20 мм/час, вчСРБ менее 10 мг/л, ЛИИ – менее 1 ед., ФЛА<sub>2</sub> 2,5-4 МЕ/л, ИР в маточных артериях – менее 0,5; расширение полости матки до 15 мм по данным УЗИ; при субинволюции с незначительными клиническими признаками воспаления – уровень лейкоцитов крови –  $10-11 \times 10^9$ /л, палочкоядерных нейтрофилов – 5-7%, СОЭ – 20-30 мм/час, вчСРБ 10-20 мг/л, ЛИИ – 1-3 ед., ФЛА<sub>2</sub> 4-7,0 МЕ/л, ИР в маточных артериях – менее 0,5, расширение полости матки 15-20 мм; при эндометрите – уровень лейкоцитов крови –  $12 \times 10^9$ /л и более, палочкоядерных нейтрофилов – 8% и более, СОЭ – более 30 мм/час, вчСРБ более 20 мг/л, ЛИИ – более 3 ед., ФЛА<sub>2</sub> более 7,0 МЕ/л, ИР в маточных артериях – менее 0,5, расширение полости матки свыше 20 мм.

**Выводы.** Разработан алгоритм диагностики субинволюции матки с целью проведения лечебно-профилактических мероприятий для предупреждения развития эндометрита. Результаты проведенных исследований позволили разработать рациональную диагностику послеродовых воспалительных осложнений и упорядочить клинические закономерности формирования субинволюции и эндометрита в хронологическом порядке.