

Батрак Н. В.

АНАЛИЗ ТЕЧЕНИЯ И ИСХОДОВ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ В АНАМНЕЗЕ

*Научный руководитель д-р. мед. наук., доц. Малышкина А. И.
ФГБУ «Ивановский НИИ МиД им. В.Н. Городкова» МЗ РФ, г. Иваново*

Актуальность. В последние годы выявлены многочисленные факторы, которые участвуют в патогенезе развития различных осложнений беременности и неблагоприятных перинатальных исходов.

Цель: изучение течения и исходов беременности у женщин с угрожающим выкидышем и привычным невынашиванием в анамнезе.

Задачи:

1 Провести анализ течения беременности у женщин с привычным невынашиванием в анамнезе.

2 Оценить исход беременности у женщин с привычным невынашиванием в анамнезе.

Материал и методы. Основную группу составили 80 женщин с угрожающим выкидышем в первом триместре и привычным невынашиванием. Контрольную группу составили 31 беременная женщина без признаков угрозы прерывания беременности.

Результаты и их обсуждение. Среди гестационных осложнений у женщин основной группы чаще наблюдался угрожающий ранний выкидыш (100% и 22,58%, $p < 0,001$), угрожающий поздний выкидыш (42,68% и 3,22%, $p < 0,001$). Угрожающие преждевременные роды наблюдались в 33,33% случаев в основной группе и в 6,45% - в контрольной ($p < 0,01$). Достоверно чаще у беременных с привычным невынашиванием встречалось предлежание плаценты (8,93% и 0%, $p < 0,01$). Преждевременные роды у женщин основной группы наблюдались достоверно чаще по сравнению с контрольной группой (25,5% и 0%, $p < 0,001$). При оценке способа родоразрешения у 60,7% женщин основной группы произведено кесарево сечение, тогда как в контрольной – у 36,67% ($p < 0,05$). При оценке весо-ростовых показателей выявлено, что в основной группе женщин по сравнению с контрольной достоверно меньшими были вес ($3137,2 \pm 86,7$ и $3443 \pm 87,72$ г, $p < 0,02$) и длина ($50,37 \pm 0,53$ и $52,13 \pm 0,42$ см, $p < 0,02$) новорожденных. При анализе оценки по шкале Апгар новорожденные женщин с привычным невынашиванием имели достоверно более низкую оценку, как на первой ($7,04 \pm 0,22$ и $7,69 \pm 0,1$, $p < 0,02$), так и на пятой минуте ($8 \pm 0,22$ и $8,69 \pm 0,1$, $p < 0,01$) после рождения. Нами выявлено достоверно более длительное время пребывания детей ($6,83 \pm 0,49$ и $5,2 \pm 0,22$, $p < 0,02$) и женщин ($6,25 \pm 0,2$ и $5,2 \pm 0,22$, $p < 0,001$) основной группы по сравнению с контрольной в родильном доме. Новорожденные женщин основной группы достоверно чаще нуждались в лечении в условиях детской реанимации (9,26% и 0%, $p < 0,01$).

Выводы:

1 Изучение особенностей течения беременности у женщин с потерей плода в анамнезе позволит обеспечить индивидуальный подход к выбору тактики ведения женщин с привычным невынашиванием беременности.