

*Ниделько А. А.*

## **РОЛЬ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ТРОМБОФИЛИИ В НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ**

*Научный руководитель ассист. Терешко Е. В.*

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** По данным ВОЗ у каждой пятой женщины беременность завершается самопроизвольным выкидышем или преждевременными родами.

**Цель:** выявить наиболее часто встречающиеся варианты полиморфизмов генов системы гемостаза и оценить их роль в развитии акушерских и экстрагенитальных осложнений у женщин Республики Беларусь, страдающих невынашиванием беременности.

### **Задачи:**

1 Изучить наследственный, соматический и акушерско- гинекологический анамнез женщин с невынашиванием беременности.

2 Определить частоту различных полиморфизмов генов системы гемостаза у пациенток с репродуктивными потерями в анамнезе.

3 Изучить особенности системы гемостаза у беременных с наследственными тромбофилиями.

**Материал и методы.** Проведено анкетирование и изучение медицинской документации 260 пациенток с репродуктивными потерями в анамнезе и 20 здоровых женщин, обследованных в ГНУ "Институт генетики и цитологии НАН Беларуси", УЗ «1ГКБ» г. Минска. Изучены результаты генотипирования, клиничко-лабораторного обследования пациенток. Статистическая обработка полученных результатов выполнялась при помощи программных пакетов Microsoft Excel и STATISTICA 6.0.

**Результаты и их обсуждение.** Беременность чаще осложнялась угрозой прерывания и плацентарной недостаточностью. Лабораторный мониторинг у беременных с репродуктивными потерями в анамнезе выявил более выраженные изменения показателей плазменного и тромбоцитарного звеньев системы гемостаза в сравнении с группой здоровых женщин. При этом с увеличением срока беременности отмечалось усиление коагуляционных свойства крови, что в большинстве случаев диктовало необходимость назначения антикоагулянтной и антиагрегантной терапии.

### **Выводы:**

1 У пациенток с генетическими дефектами системы гемостаза репродуктивные потери и гестационные осложнения встречаются чаще, чем в популяции.

2 Ведущим патогенетическим звеном развития акушерских осложнений у женщин с наследственными тромбофилиями является нарушение коагуляционных свойств крови.

3 Своевременная антикоагулянтная и антиагрегантная терапия у беременных с наследственными тромбофилиями способствует профилактике гестационных осложнений и улучшает исходы беременности и родов.