

Исходы беременности и родов при использовании экстракорпорального оплодотворения

Григорович Татьяна Николаевна, Зеленко Анастасия Петровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Лобачевская Ольга Станиславовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Бесплодие является наиболее важной проблемой в современной медицине. По данным ВОЗ от бесплодия во многих странах страдает до 15% супружеских пар. В Республике Беларусь каждая пятая супружеская пара нуждается в оказании медицинской помощи по причине бесплодия (Барсуков А.Н., 2011). В последние годы с целью лечения бесплодия все более широко применяется метод ЭКО, эффективность которого составляет от 20 до 40%.

Цель исследования

Изучить особенности течения беременности и родов, а также раннего неонатального периода у детей, рожденных с помощью методов ЭКО.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 30 историй родов пациенток после ЭКО в УЗ «6 ГКБ г. Минска» за 2014г (I основная группа). Всего родилось 33 ребенка. Группу контроля составили 30 женщин с доношенной беременностью без применения ЭКО. Изучен акушерский анамнез, показания для ЭКО, сопутствующая генитальная и экстрагенитальная патология, особенности течения беременности и родов, исходы для плода.

Результаты

Средний возраст пациенток I группы составил 32 года, II группы – 26 лет. Продолжительность бесплодия составила в среднем 7 лет. Количество одноплодных беременностей составило 90%, а в группе контроля все беременности были одноплодными. 56,7% женщин I группы родоразрешены операцией кесарева сечения по сочетанным показаниям: отягощенный акушерско-гинекологический анамнез, возраст, неготовность родовых путей, ХФПН. Родилось 4 недоношенных ребенка из 33 рожденных детей. Средняя масса рожденных детей составила 2990 граммов. Что касается группы контроля, то у 90% женщин родоразрешение проводилось через естественные родовые пути. Средняя масса рожденных детей в группе контроля составила 3350 граммов. Среди рожденных детей в I группе у 30,3% детей при первичном осмотре выявлена ГБН, у 27,3% - патология тазобедренных суставов, у 18,2% - варгус/вальгус стоп и РДС, у 12,1% - СЗРП, у 9% - ДН и МФН. В группе контроля все дети были в удовлетворительном состоянии, патологии не выявлено.

Выводы

Пациентки после применения ЭКО относятся к группе высокого риска осложнений беременности и родов, таких как недоношенность, ИЦН, ФПН. Беременные после ЭКО наиболее часто родоразрешаются путем операции кесарева сечения в плановом порядке по сочетанным показаниям. Новорожденные после ЭКО имеют такие осложнения как асфиксию, недоношенность, СЗРП.