

*Мейер Н. К. Новосёлов Н. В.,*  
**РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНОВ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ТРОМБОФИЛИЙ  
КАК ПРИЧИНЫ ЭМБРИОНАЛЬНЫХ ПОТЕРЬ ПОСЛЕ ВРТ У ЖЕНЩИН  
С ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Полякова В. А.,*

*д-р мед. наук, доц. Шевлюкова Т. П.*

*Кафедра акушерства и гинекологии  
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ, г. Тюмень*

**Актуальность.** Тромбофилия – один из опаснейших факторов, вызывающих осложнения беременности, ведущие к потере плода. Например, при синдроме потери плода данная патология встречается в 75%. Главная причина, по которой тромбофилии обнаруживаются при уже наступившей беременности, это сопровождающий её физиологический сдвиг гемостаза в сторону коагуляции. В настоящее время весьма актуально затронуть именно эту тему, так как всё больше женщин обращаются в центры ЭКО с диагнозом привычное невынашивание беременности, который в подавляющем большинстве обусловлен проявлениями тромбофилии.

**Цель:** проанализировать частоту встречаемости различных генов, отвечающих за тромбофилию, и их комбинаций среди женщин с диагнозом привычное невынашивание беременности, а так же определить значимость выявления данной патологии в прегравидарном периоде.

**Материалы и методы.** Ретроспективный анализ 32 абмудаторных карт женщин с диагнозом привычное невынашивание беременности на базе ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» г. Тюмень.

**Результаты и их обсуждение.** Возраст обследуемых в данной группе составил 20-45 лет. Среди пациенток с привычным невынашиванием беременности в 100% обнаружены генетические мутации, связанные с тромбофилией.

Чаще прочих, а именно 59,4% (среди всех пациенток) обнаружена мутация в гене SERPINE1, 56,3% - в гене ITGA2, в генах MTRR и FGB по 44%, F13 - 31,3%. Таким образом, в данной группе обследуемых имеет место быть высокая частота встречаемости ассоциаций и одиночных генетических дефектов, отвечающих за проявления тромбофилии, выраженным полиморфизмом среди которых обладают гены SERPINE1, ITGA-2, FGB и MTHFR, что подтверждается литературными данными. В 100% случаев у женщин с привычным невынашиванием беременности обнаружена комбинированная форма тромбофилии.

**Выводы.** Всем женщинам фертильного возраста рекомендуется раннее выявление данных генетических нарушений в прегравидарном периоде, а женщинам с выявленными аномалиями - консультация гематолога и динамическое наблюдение системы гемостаза с определением тромбоцитарной активности и тромбинемических маркёров, что может сыграть решающую роль в профилактике возможных репродуктивных потерь.