

Медико-социальный портрет женщин с антенатальной гибелью плода

Конон Анастасия Ивановна, Габрусева Анна Григорьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Васильева

Людмила Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Антенатальная смертность является актуальной медико-социальной проблемой современности. Это один из значимых демографических показателей, отражающий развитие государства. Республика Беларусь относится к странам с низким уровнем младенческой смертности. Частота антенатальной гибели плода составляет 2,3 – 2,7 промилле в РБ. Антенатальная гибель плода является проблемой для многих стран на сегодняшний день, остаётся высоким и составляет около 70% от перинатальных потерь.

Цель исследования

изучить влияние медико-социальных факторов на антенатальную гибель плода путем выявления факторов риска и оценки прогноза.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 30 историй болезни пациенток с антенатальной гибелью плода гинекологического отделения УЗ «6 Городская клиническая больница» города Минска в возрасте от 20 до 40 лет за 2013-2017 года.

Результаты

Средний возраст пациенток составил 30,13 лет. Нами было выявлено что у 76,7% пациенток работа носит умственный характер, 10% человек не работают, у 3% - физический, у 10 % иной вид деятельности. 93% пациенток состоят в браке. 80% имеют высшее образование и 20 среднее. Средний возраст начала менархе составил 12,9 лет. У 80% пациенток регулярный менструальный цикл длительностью 4-5 дней и кратностью 28-30 дней. В 47 % случаев антенатальная гибель плода была при первой беременности, в 30% - при второй, в 20% при третьей и в 3% при четвертой. Средний возраст начала половой жизни пациенток составил 18.3 лет, с минимумом и максимум в 15лет и 25 лет соответственно. 7% пациенток (2 человека) имели вредные привычки в виде табакокурения. В 10% случаев в анамнезе наблюдались аборт, в 7% - кесарево сечение. Преждевременные роды и неразвивающаяся беременность в анамнезе наблюдались в 3.3% и 3.3% соответственно. Из гинекологических болезней самыми частыми были эрозия шейки матки – 33.3%, кольпиты – 30%, миома матки – 16.7%, двурогая матка – 6.7%. Среди болезней других систем органов самыми частыми были миопия – 37.84%, болезни мочевыделительной системы – 13.5%, верхних дыхательный путей- 10.8%, эндокринной системы – 8.1%. Угроза прерывания беременности в различные сроки констатирована у 30% женщин. По результатам морфологического исследования последов самыми частыми патологиями были: ХФПН - 40%, аномалия веса плаценты (гипоплазия) - 36,67%, воспалительно-инфекционные процессы - 26,67%, патологии пуповины плода 23,3%, расстройства кровообращения в плаценте - 23,3%, нарушение созревания ворсин хориона - 16,67%, ВУИ - 16, 67%.

Выводы

В результате исследования нами было выявлено, что антенатальная гибель плода чаще встречается у женщин с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом и сопутствующей экстрагенитальной патологией.