

Сравнительный анализ течения беременности и родов у пациенток после радиоволновой коагуляции шейки матки и имеющих цервикальную эктопию на момент наступления беременности

Андреева Алина Николаевна, Лешкович Екатерина Казимировна

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Рубахова Наталья Николаевна., Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Введение

Выбор эффективных методов лечения патологии шейки матки у женщин репродуктивного возраста является одной из самых актуальных проблем в современной акушерско-гинекологической практике. В литературе имеются противоречивые данные о целесообразности применения радиоволновой коагуляции (РВК) шейки матки у пациенток, планирующих, в последующем, беременность, что и объясняет актуальность данного исследования.

Цель исследования

Изучить особенности течения беременности и родов, их исход у пациенток после проведения РВК шейки матки и имеющих цервикальную эктопию (ЦЭ) на момент наступления беременности.

Материалы и методы

Был проведен ретроспективный сравнительный анализ 60 индивидуальных карт беременных и родильниц, имеющих РВК шейки матки в анамнезе или ЦЭ на момент наступления беременности, находящихся под наблюдением акушеров-гинекологов 4-ой женской консультации г. Минска, и 60 историй родов на базе 1 ГКБ г. Минска с 2016 по 2017гг. Накопление данных проводилось с помощью программы Microsoft Excel 2013, обработка - с использованием пакета прикладных программ Statistica 10.0.

Результаты

Основная группа была представлена 30 пациентками, имеющими РВК шейки матки в анамнезе. 30 женщин, имеющих ЦЭ на момент наступления беременности, не подвергавшуюся консервативному либо хирургическому лечению, составили группу контроля. Средний возраст пациенток основной группы составил $-32,73 \pm 4,60$ лет, контрольной $-27,67 \pm 2,96$ лет. Обе группы были сопоставимы по сроку гестации и паритету родов ($p > 0,05$). Течение беременности в основной и контрольной (преимущественно) группах соответственно было осложнено: рецидивами хронических инфекций (53% и 80%; $p = 0,029$), угрозой выкидыша (23% и 17%) и преждевременных родов (3% и 23%; $p = 0,023$), хронической фетоплацентарной недостаточностью (13% и 37%; $p = 0,037$), синдромом задержки развития плода (3% и 20%; $p = 0,045$). Средняя продолжительность периодов родов в основной группе: I – 6 ч. 30 мин \pm 1 ч. 12 мин., II – 24,4 \pm 6,66 мин., III – 10,38 \pm 1,92 мин.; в группе контроля: I – 5 ч. 21 мин. \pm 1 ч. 42 мин., II – 17,62 \pm 7,01 мин., III – 10,38 \pm 1,92 мин. Разрывы влагалища и шейки матки чаще наблюдались в группе контроля ($p = 0,005$). Родоразрешение путем кесарева сечения было осуществлено в 27% случаев в основной группе и у 13% пациенток группы контроля.

Выводы

Беременность и роды у пациенток, имеющих в анамнезе РВК шейки матки, отличаются более благоприятным течением и исходом, чем у пациенток, не подвергавшихся консервативному либо хирургическому видам лечения ЦЭ шейки матки.