

ВЛИЯНИЕ ВОЗРАСТА НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ЖЕНЩИН

Коршикова Р.Л., Савицкая В.М., Дядичкина О.В., Акулич Н.С.
УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

Минск, Беларусь
raisa5454@yandex.ru

В публикации отражены результаты изучения особенностей течения беременности и исходы родов у первородящих в зависимости от их возраста. Проведен сравнительный анализа течения беременности и родов у 75 первородящих пациенток в возрасте от 30 до 35 лет и у 40 пациенток старше 35 по сравнению с контрольной группой, которую составили 30 первородящих пациенток в возрасте от 18 до 29 лет. Установлено, что с увеличением возраста матери возрастает частота осложнений беременности и родов как для матери, так и для плода. Достоверное увеличение осложнений беременности и родов, по сравнению с контролем, отмечено у первородящих старше 35 лет

Ключевые слова: *возрастные первородящие старше 35 лет, беременность, роды, новорожденный.*

THE INFLUENCE OF AGE ON THE COURSE OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH IN FIRST-TIME WOMEN

Korshikova R. L., Savitskaya V. M., Dyadichkina O. V., Akulich N.S.

Belarusian State Medical University
Minsk, Belarus

The publication reflects the results of studying the peculiarities of the course of pregnancy and the outcomes of childbirth in first-time mothers, depending on their age. A comparative analysis of the course of pregnancy and childbirth was carried out in 75 first-time patients aged 30 to 35 years and in 40 patients older than 35 compared with the control group, which consisted of 30 first-time patients aged 18 to 29 years. It was found that with increasing age of the mother, the frequency of complications of pregnancy and childbirth increases for both the mother and the fetus. A significant increase in complications of pregnancy and childbirth, compared with the control, was noted in first-time mothers older than 35 years.

Keywords: *age-related primiparous women over 35 years old, pregnancy, childbirth, newborn.*

В настоящее время во всех развитых странах отмечается рост количества родов у возрастных первородящих, а данные мировой литературы отражают тенденцию к увеличению числа женщин, реализующих свою детородную функцию после 35 лет. Причиной такой тенденции являются социальные факторы. «Семья, планируя беременность, исходит не из того, когда лучше рожать, а когда удобнее». Поздний возраст многими авторами рассматривается как самостоятельный фактор высокой частоты осложнений беременности и родов как для матери, так и для плода и новорожденного [2, 3]. Однако, до настоящего времени не установлен возраст рожениц, который бы

указывал на повышенный риск осложнений беременности и родов и определял выработку оптимальной тактики ведения беременности и родов у данной категории пациенток. [1].

Целью работы явилось проведение сравнительного анализа осложнений течения беременности и родов в зависимости от возраста у первородящих пациенток.

Для достижения поставленной цели нами был проведен ретроспективный анализ 140 историй родов и их новорожденных. Основную группу составили 115 возрастных первородящих. Из них 75 первородящих пациенток в возрасте от 30 до 35 лет, 40 пациенток старше 35 лет. Контрольную группу составили 35 первородящих пациенток в возрасте от 18 до 29 лет. В ходе работы были изучены: семейное положение, возраст супругов, менструальная функция, экстрагенитальная и генитальная патология, гинекологический и акушерский анамнез, осложнения во время беременности со стороны матери и со стороны плода, особенности течения родов, метод родоразрешения, результат гистологического исследования последа, состояние новорожденных при рождении, время пребывания в родильном доме, группа риска и группа здоровья младенцев при выписке.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью программ Microsoft Excel и Statistica 10. Для определения достоверности данных использовался точный критерий Фишера (двусторонний).

Проведенные исследования показали достоверные различия семейного положения пациенток различных возрастных групп. В контрольной группе одиноких не было. В возрастной группе 30-35 лет (далее 1 группа обследованных) одинокими были 32% пациенток, в группе пациенток в возрасте 35 и более лет (далее 2 группа обследованных) количество таких пациенток составило 43%. При этом повторный брак в 1 группе имели 13 из 51 замужних пациенток, что составило 25%, а во 2 группе – 8 из 22, что составило 38%. Полученные данные свидетельствуют о неустойчивом семейном положении возрастных первородящих женщин. Негативные семейные условия относятся к факторам, отрицательно влияющим на рождение и развитие ребенка. [2, 3]. Негативное влияние на течение беременности и родов оказывает экстрагенитальная патология матери. Согласно нашим данным, частота встречаемости экстрагенитальной патологии матери имела прямо-пропорциональную зависимость от возраста пациенток. В контрольной группе у 68,2% пациенток, в 1 группе у 82%, во 2 группе у 100%. С увеличением возраста беременных достоверно увеличивалось количество пациенток ХАГ (9 %, 27% и 38% соответственно); гипотиреозом (8%, 12%, 22%); ГСД (в контрольной группе не отмечено, 1 группе у 4 пациенток – 5,3% и во 2 группе – 27,55); НЖО (2,8%, 9,3% и 30% соответственно).

Отягощенный гинекологический анамнез имели все пациентки 2 группы 51 пациентка 1 группы – 68% и 2 пациентки -6% контрольной группы. Частота осложнений течения беременности, со стороны матери, и со стороны плода у возрастных первородящих была достоверно выше, чем в контрольной группе. Наиболее высокой частота осложнений отмечалась в возрастной группе пациенток старше 35 лет. 80% пациенток имели осложнения беременности со

стороны матери и 60% со стороны плода, что превышает данные показатели в основной группе до 35 лет и в контрольной группе. У возрастных первородящих этой группы встречаются такие осложнения беременности как анемия (легкой ст 33,3%), гестационный пиелонефрит (14,3%), гестационный гипотиреоз (33,3%), угроза прерывания беременности (42%), умеренная преэклампсия (19%), отеки беременных (33,3%) и ИЦН (10%). Со стороны плода течение беременности у возрастных первородящих 35 лет и старше осложнялось ХВГП (52%), СЗРП (10%) многоводие 21% и маловодие 12%.

В структуре осложнений родов со стороны плода чаще всего встречались усугубление ХГП и дистресс плода в родах. Со стороны матери – вторичная слабость родовой деятельности и слабость потуг. Вышеописанные осложнения беременности и родов встречались у всех пациенток основных групп и контрольной. Среди пациенток 1 группы частота этих осложнений по сравнению с контролем имела тенденцию к росту, однако достоверных отличий не отмечено. У пациенток 2 группы имелось достоверное увеличение этих осложнений с контрольной и 1 группой. Процент родоразрешения операцией КС у первородящих старше 35 лет составил 58%, что почти в 2 раза превышает данный показатель в контрольной группе и на 35% выше, чем в 1 группе.

Таким образом, с увеличением возраста беременной повышается частота соматических и гинекологических заболеваний, в связи с чем возрастает частота осложнений беременности и родов как для матери, так и для плода. Это обуславливает необходимость особого подхода к их ведению со стороны врачей: акушера-гинеколога, неонатолога и педиатра.

Список литературы

1. Лавлинская Л.И. Организация медицинской помощи беременным групп высокого риска / Л.И. Лавлинская, Л.Н. Ситникова // Вестник новых медицинских технологий. – 2018, Т. 8, № 1. – 2-51, 7 с
2. Ramachandran N., Sethuraman D., Nachimuthu V., Natrajan T. Obstetric and perinatal outcome of elderly mothers aged 35 years and above: a comparative study // Int J Res Med Sci. – 2015. №3 (1). – С. 214-219.
3. Серова О.Ф., Седая Л.В., Шутикова Н.В. Исходы беременности у женщин в старшем репродуктивном возрасте // Доктор.Ру. 2020; 19(1): 12–15. DOI: 10.31550/1727-2378-2020-19-1-12-15.