

Проблема гестозов в акушерстве

Мазуркевич Дарья Анатольевна, Данилевич Елена Андреевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Вербицкая Мария Сигизмундовна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Гестозы беременных занимают ведущее место в структуре причин материнской и перинатальной смертности. Частота гестозов остается высокой (8–24 %) и не имеет тенденции к снижению. Значимость проблемы во многом определяется атипичностью течения и несовпадением клинической картины с имеющимися глубокими патологическими сдвигами в организме.

Цель исследования

Проанализировать основные факторы риска и механизм развития позднего гестоза, исследовать его клинические проявления и исходы.

Материалы и методы

Был проведен ретроспективный анализ историй родов женщин с гестозом и без него, находящихся на стационарном лечении в УЗ «1 ГКБ» г. Минска в 2013 году. А также была изучена отечественная и зарубежная литература по данному вопросу. Проанализировав 450 историй, было выбрано 51, которые разделены на 2 группы: основная (N=36) с выявленным гестозом, контрольная -здоровые пациентки (N=15).

Результаты

Среди пациенток первой группы с признаками гестоза 70% имели экстагенитальную патологию связанную с АГ, болезнями почек, дисфункцией ВНС и эндокринными расстройствами. Выявлены особенности гинекологического анамнеза и соматического статуса исследуемых беременных женщин, инфекционная нагрузка и перенесенные заболевания, которые могут служить неблагоприятным фоном для течения беременности и тем самым повышать риск возникновения гестозов. Проанализировав данные лабораторных исследований определены закономерности изменений в свертывающей системе крови и тромбоцитарном звене гемостаза. Были выявлены характерные морфологические изменения при гистологическом исследовании плаценты.

Выводы

Большой процент аборт, гинекологических и соматических заболеваний у женщин, может провоцировать развитие гестоза во время беременности. Благодаря ранней диагностике и правильному ведению пациенток с поздним гестозом возможно снизить риск неблагоприятных исходов для матери и плода.