

Течение беременности и родов у женщин после экстракорпорального оплодотворения

Мисюн Вероника Руслановна, Лебедченко Анастасия Николаевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Акулич Наталья Станиславовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Женщины, забеременевшие после процедуры экстракорпорального оплодотворения, представляют собой группу повышенного риска по невынашиванию беременности. Причиной данного факта является не только само оплодотворение с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, но и сопутствующая патология, отягощающая течение беременности, ее лечение, возраст пациентки, а также другие факторы. По данным изученной литературы, у каждой пациентки, забеременевшей в результате экстракорпорального оплодотворения, имелся как минимум один, а чаще – несколько факторов, неблагоприятно влиявших на оплодотворение, течение беременности и родов. В связи с вышеизложенным, изучение причин, оказывающих негативное влияние на течение беременности и развитие плода, является актуальным.

Цель исследования

Изучить особенности течения беременности и родов у женщин, перенесших экстракорпоральное оплодотворение.

Материалы и методы

32 истории родов женщин, находящихся на госпитализации в 1 ГКБ в период 2016-2017 годы. Мета-анализ данных по изучаемому вопросу, статистическая сводка по имеющимся историям родов.

Результаты

В результате проведенных исследований установлено, что возраст женщин, имеющих беременность в результате экстракорпорального оплодотворения, в 43,8% случаев приходится на 31-35 лет. В 78,1% случаев беременность наступала после 1 попытки экстракорпорального оплодотворения. В 43,8% случаев беременность после экстракорпорального оплодотворения является первой по счету. В 65,6% процедура успешно завершалась оплодотворением одной яйцеклетки. Из завершенных родами беременностей 47,1% пришелся на роды через естественные родовые пути, 35,3% - на плановое, 17,6% - экстренное кесарево сечение. Срочными родами завершились 64,7% беременностей, преждевременными – 35,3%. У исследованных женщин во время беременности наблюдались следующие осложнения: в 20% случаев диагностирована угроза прерывания беременности, в 17,5% - угроза преждевременных родов, в 12,5% - хроническая фетоплацентарная недостаточность, в 10% - преэклампсия, в 7,5% - истмико-цервикальная недостаточность и слабая родовая деятельность, в 5% - преждевременное излитие околоплодных вод. 12,5% беременных не имели выявленных осложнений.

Выводы

Течение беременности и родов у женщин, перенесших экстракорпорального оплодотворения, чаще всего протекает патологически, о чем свидетельствует структура выявленных осложнений. Имеется очевидная необходимость дальнейшего изучения факторов, от которых зависит течение и исход беременности, с разработкой принципов их элиминирования или уменьшения.