

Боленкова Е. Е.

ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ И РЕПРОДУКТИВНАЯ ФУНКЦИЯ

Научный руководитель к.м.н., доцент Акулич Н. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Внематочная беременность – это такое патологическое состояние, когда оплодотворенная яйцеклетка прикрепляется и развивается в любом месте, кроме слизистой оболочки полости матки. Актуальность данной проблемы объясняется тем, что одним из наиболее частых осложнений данной патологии является нарушение репродуктивной функции. Частота внематочной беременности составляет примерно 1,4% от всех беременностей.

Цель: изучить факторы риска развития внематочной беременности и влияние данной патологии на репродуктивную функцию женщин, перенесших операцию по поводу трубной беременности.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 30 пациенток, находившихся на стационарном лечении в УЗ «1-я ГКБ г. Минска» в 2016-2017гг.с диагнозом «внематочная беременность». Произведено интервьюирование пациенток. Статистическую обработку результатов проводили в программе Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. На основании проведенного анализа историй болезни установлено, что возраст пациенток находится в диапазоне от 23 до 38 лет; средний возраст составил 31,2 года; сопутствующие генитальные и экстрагенитальные заболевания наблюдались у 43,3%. Наиболее часто встречались: миома матки (10%), киста яичника (6.7%), нарушение функции яичников (6.7%). Наличие в анамнезе аборт выявлено у 16,7%, выкидышей – у 20%. Частота встречаемости внематочной беременности у пациенток, беременность у которых наступила в результате ЭКО, составила 10%.

В результате интервьюирования установлено, что у 13.3% пациенток впоследствии наблюдалось нарушение менструальной функции без ее последующего восстановления при применении гормонотерапии, у 6.7% женщин выявлено нарушение менструальной функции с последующим восстановлением ее без применения гормонотерапии. У 23.3% пациенток выявлено нарушение репродуктивной функции. Ввиду отсутствия беременности 13.3% воспользовались методом ЭКО.

Выводы. В 43.3% случаях наличие отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза приводит к возникновению внематочной беременности. Наиболее значимыми факторами риска развития внематочной беременности являются наличие абортов и выкидышей в анамнезе, миома матки, патология яичников. Неблагоприятным следствием внематочной беременности являются нарушение менструальной и репродуктивной функции.