

*Санатбаева А. А., Кудайбергенова Л. Т., Майлебаева М. А.*  
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С ТРУБНО-  
ПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ФОРМОЙ БЕСПЛОДИЯ И ЭНДОКРИННОГО ГЕНЕЗА  
ПОСЛЕ ПРОГРАММ ВРТ**

*Научный руководитель зав. каф. акушерства и гинекологией №2,  
д.м.н. Исенова С. Ш.*

*Курс 7, Факультет «Общая Медицина», специальность Акушерство и Гинекология  
НАО «Национальный Медицинский Университет» имени Асфендиярова С. Д., г. Алматы*

**Актуальность.** На сегодняшний день, бесплодие является актуальной медицинской и социальной проблемой, так как связана со здоровьем супружеских пар и демографическими показателями страны. Согласно данным статистики за 2018 год установлено, что в Казахстане ежегодно приблизительно 20 тысяч семей пополняют списки тех, кто нуждается в лечении бесплодия. Частота бесплодного брака Казахстана варьирует в пределах 15 процентов, от всех супружеских пар, то есть каждая 6 семья – бесплодна [1,2].

**Цель исследования:** изучение особенностей течения беременности и родов у женщин после ВРТ с различным генезом бесплодия.

**Материалы и методы исследования.** Ретроспективный анализ 63 историй родов женщин после ВРТ по данным центра перинатологии и детской кардиохирургии г.Алматы за 2018 год. Пациенты были разделены на 2 группы: 1 группа (n=36) – женщины с трубно-перитонеальным фактором и 2 группа (n=27) - пациенты с эндокринным генезом бесплодия.

**Результаты и обсуждения.** Изучение возрастного фактора показало, что во 2 группе достоверно чаще встречались первородящие старшего возраста (68,8% и 31,2 %, соответственно,  $p<0,05$ ). В 1 группе преобладали женщины, страдающие вторичным бесплодием (87%) в то время как во 2 группе достоверно чаще были женщины с первичным бесплодием (91%,  $p<0,05$ ). Частота экстрагенитальных заболеваний среди обследованных пациенток достоверно отличалась, так в 1 группе преобладали такие заболевания как анемия (40%), болезни МВП (32,6%), в то время как во 2 группе чаще были сахарный диабет (50%) и гипотиреоз (48,7%). Осложненное течение гестационного процесса было во 2 группе в виде 28,9% - ИНЦ, 20,4% - угрозы прерывания беременности, 19,6% - артериальной гипертензии. В 1 группе частота преждевременных родов составила 55,8%, в то время как во 2 группе 45,8% в сроке беременности 34-36 недель, то есть достоверных отличий в зависимости от причины бесплодия не обнаружено. В обеих группах методом выбора родоразрешения было кесарево сечение (73,8% и 80,8%, соответственно). При оценке состояния новорожденных в двух группах не было выявлено существенных различий в состоянии новорожденных при рождении, оцениваемое по шкале Апгар. Из 82 новорожденных недоношенных 21,3% и доношенных 78,7%, по шкале Апгар 50,8% детей было оценено на 8-9 баллов.

**Выводы:** таким образом, течение беременности у женщин с эндокринной формой бесплодия после применения ВРТ достоверно чаще имело такие осложнения как: ИЦН (28,9%), угроза прерывания беременности (20,4%), артериальная гипертензия (19,6%). Изучение особенностей течения родового акта достоверных отличий в исследуемых группах не выявило.