

Дмитрук Ю.С.

**ФАКТОРЫ РИСКА И ИСХОД БЕРЕМЕННОСТИ
ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Барановская Е.И.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Предлежание плаценты - опасная плацентарная аномалия и одной из важных проблем в современном акушерстве, так как может стать причиной массивных акушерских кровотечений, в связи с которыми увеличивается риск материнской и перинатальной смертности. Материнская смертность при предлежании плаценты по данным литературы колеблется от 2,3% до 10,1 %, а перинатальная смертность варьирует от 22,2 ‰ – 41,7 ‰, она обусловлена недоношенностью, функциональной незрелостью плода, а также зависит от величины кровопотери.

Цель: выявить факторы риска предлежания плаценты, проанализировать течение и исходы беременностей, состояние плода при диагностируемом предлежании плаценты.

Материалы и методы. В исследовании были включены 24 роженицы с предлежанием плаценты в возрасте от 25 до 42 лет, которые были родоразрешены во 2 Городском Родильном доме в 2019 году. В ходе работы были использованы данные анамнеза, результаты основных клинических и лабораторных исследований. Результаты обработаны методами непараметрической статистики.

Результаты и их обсуждение. Большинство рожениц, включенных в исследование находились в возрастной группе от 30 до 35 лет ($p < 0,01$). У 87,5% из них предлежание плаценты было диагностировано до 24 недели. 75% являлись повторнобеременные ($p < 0,04$) и 62,5% повторнородящие ($p < 0,07$). Из повторнородящих 72% в анамнезе имели естественные роды ($p < 0,05$), 15,36% кесарево сечение и 30,76% аборт. У 8,6% беременность наступила после ВРТ. У 29,17($\pm 1,03\%$) диагностировались кровянистые выделения, 100% из них были родоразрешены до 245 дня (средний срок родоразрешения - $230 \pm 7,17$ дней). Вес новорожденных среди рожениц с кровянистыми выделениями (1916 ± 148 г) ниже, чем среди рожениц, у которых кровянистых выделений не было ($p < 0,01$). Течение беременности осложнилась анемией у 54,2% (у 41,6% до и после родоразрешения)

Выводы. В исследовании преобладали повторнобеременные и повторнородящие женщины в возрастной группе от 30 до 35 лет. Кровянистые выделения – предиктор досрочного родоразрешения. У 87,5% течение беременности характеризовалось различными осложнениями.