

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН РАННЕГО И ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С МИОМОЙ МАТКИ

Высоцкая А.Ю., Кухарчик Ю.В., Кухарчик И.В.

Гродненский государственный медицинский университет, кафедра акушерства и гинекологии, г. Гродно

Ключевые слова: беременность, миома матки, роды, репродуктивный возраст.

Резюме: миома матки - доброкачественная опухоль матки, занимающая одно из первых мест в структуре заболеваний женской репродуктивной системы. Женщины с данной опухолью возрастной группы 35-45 лет чаще сталкиваются с осложнениями во время беременности, чем женщины раннего репродуктивного возраста, что необходимо учитывать при планировании и ведении беременности женщин с миомой матки.

Resume: uterine fibroids - a benign tumor of the uterus, which occupies one of the first places in the structure of diseases of the female reproductive system. Women with this tumor in the 35-45 age group are more likely to experience complications during pregnancy than women of early reproductive age, which should be taken into account when planning and managing pregnancy in women with uterine fibroids.

Актуальность. Миома матки — доброкачественная опухоль матки, занимающая одно из первых мест в структуре заболеваний женской репродуктивной системы [1]. Сегодня каждая 4-5 женщина в мире больна миомой матки, каждая 5-ая женщина с миомой бесплодна [2]. Современной тенденцией является увеличение заболеваемости этой патологии в репродуктивном возрасте, «омоложение» патологии, возникновение заболевания в возрасте 19-30 лет. Несмотря на широкий спектр методик в лечении этого заболевания, во многих ситуациях при миоме требуется выполнение радикального хирургического лечения [3].

Цель: провести сравнительный анализ течения беременности и родов у женщин раннего и позднего репродуктивного возраста с миомой матки.

Задача: оценить особенности течения беременности и родов у женщин раннего и позднего репродуктивного возраста с миомой матки.

Материал и методы. Проанализировано нами 150 историй болезни за 2020 год. Из них в группу ранний репродуктивный возраст - 18-34 года входит 79 человек. Во 2 группу поздний репродуктивный возраст - 35-45 лет входит 71 человек. Статистическим методом был проведен анализ по следующим критериям: сопутствующие экстрагенитальные заболевания, сопутствующие гинекологические заболевания, количество беременностей и родов, исходы беременности.

Результаты и их обсуждение. Из 150 исследуемых женщин – 52,6% женщины раннего репродуктивного возраста (до 35 лет); 47,3%- женщины позднего репродуктивного возраста (35-45 лет).

В 1 группу (ранний репродуктивный возраст) входит 79 человек. Из них у 9 анемия легкой степени -11,3%; у 2 синусовая тахикардия – 2,53%; варикозное расширение вен нижних конечностей у 3 человек – 3,79%; ПМК 1 степень у 5 человек – 6,32% ; МР 1 степень у 6 человек – 7,59%; ТР 1 степень у 5 человек - 6,33%; АРХ ЛЖ у 9 – 11,39%; КЛАР 0-1 степень у 2 -2,53%; Н0 у 12 человек – 15,19%; нарушение

МППК 1Б степень у 1 человека – 1,27%; АГ 1 степень риск 3 у 4 – 5,06%; редкие одиночные ЖЭС у 1 женщины – 1,27%; одиночные НЖЭС у 2 - 2,53%; парные НЖЭС у 1 женщины – 1,27%; СВЖП у 1 – 1,27%; редкие эпизоды СРРЖ у 1 человека – 1,27%; АВ-блокада 2 степени Мобитс 1 у 1 человека - 1,27%; у 1 человека синусовая брадикардия – 1,27%; ООО у 1 человека – 1,27%; ДХЛЖ у 1 человека – 1,27%.

Гепатоз у 1 человека - 1,27%; калькулезный холецистит у 1 человека – 1,27%; хронический гастрит у 6 – 7,59%; эзофагит у 1 – 1,27%; хронический гастродуоденит у 1 - 1,27%; язвенная болезнь луковицы 12-перстной кишки у 1 - 1,27%; ДЖВП у 2 женщин – 2,53%; гепатомегалия у 1 - 1,27%; рефлюкс-гастрит у 2 – 2,53%; ЖКБ у 1 - 1,27%.

Хронический бронхит у 2 человек – 2,53%; хронический вазомоторный ринит у 2 – 2,53%; БА аллергического генеза у 3 женщин – 3,79%; ДН 0 у 1 – 1,27%.

Ожирение 1 степени у 5 женщин – 6,32%; ожирение 2 степени у 1 женщины 1,27%; субклинический гипотиреоз у 6 – 7,59%; узловой зоб у 4 человек – 5,06%; гестационный СД у 1 - 1,27%; эутиреоз у 2 человек - 2,53%; наследственное ожирение у 1 человека - 1,27%.

Двусторонний нефроптоз 1 степени у 6 человек – 7,59%; нефроптоз 1-2 степени справа у 9 человек - 11,38%; двусторонний уретерогидронефроз 2 степени у 3 человек – 3,79%; гидронефроз 1 степени справа у 3 женщин – 3,79%; гидронефроз 2 степени слева у 1 - 1,27%; синусные кисты правой почки у 3 – 3,79%; ангиомиолипома правой почки у 1 - 1,27%; гемангиома почки у 1 - 1,27%; хронический пиелонефрит у 1 человека - 1,27%; МКБ у 4 – 5,06%.

Миопия слабой степени у 15 человек – 18,99%; миопия средней степени у 3 – 3,79%; миопия высокой степени у 3 - 3,79%; миопический астигматизм у 6 – 7,59%; миопия высокой степени + миопический астигматизм у 2 человек – 2,53%; субатрофия зрительного нерва у 2 – 2,53%; ПВХРД у 1 - 1,27%; периферическая дистрофия сетчатки у 1 - 1,27%.

У 1 женщины вертеброгенные люмбагии – 1,27%; у 1 редкие нейрогенные обмороки, последствия нейроинфекции в виде гликозных изменений в лобной доле, частые мигренозные пароксизмы – 1,27%.

Среди сопутствующих генитальных заболеваний чаще всего встречаются эрозии шейки матки – 26,58% (у 21 женщины), кисты яичников обнаружены у 3 – 3,79%; бесплодие у 2 – 2,53%.

В группе раннего продуктивного возраста 6 женщин были беременны 4 раза (7,59 %): из них 4 срочных родов у 2 женщин – 33,3%, 3 срочных родов у 3 женщин – 51% (49,04%- срочные роды; 1,96%- преждевременные роды), 2 срочных родов у 1 женщины - 16,6%. 13 женщин были беременны 3 раза (16,46%): из них у 2 женщин 3 срочных родов – 15,38%; у 6 женщин 2 срочных родов – 46,16%; у 5 женщин 1 срочные роды – 38,46%. 32 женщины были беременны 2 раза (40,51%): из них 2 раза рожали 25 женщин – 78,13% (76,57% - срочные роды, 1,56% - преждевременные); 1 срочные роды у 7 беременных – 21,87%. 28 женщин были беременны 1 раз(35,44%): 1 срочные роды – 100%.

Во 2 группу (поздний репродуктивный возраст) входит 71 человек. Из них у 9 анемия легкой степени - 12,68% ; у 1 синусовая тахикардия – 1,41 %; варикозное расширение вен нижних конечностей у 6 человек – 8,45 %; ПМК 1 степень у 11

человек – 15,49%; МР 1-2 степень у 13 человек – 18,31%; ТР 1 степень у 11 человек – 15,49%; АРХ ЛЖ у 13 – 18,31%; КЛАР 1-2 степень у 6 – 8,45 %; НО у 22 человек – 30,99%; АГ 1 степень риск 2 у 5 – 7,04%; АГ 1 степень риск 3 у 3 женщин – 4,23 %; АГ 2 степень риск 2 у 1 – 1,41%; редкие одиночные ЖЭС у 2 женщин – 2,82%; ДХЛЖ у 6 человек – 8,45%; наследственная тромбофилия у 1 женщины – 1,41%; феномен WPW у 1 – 1,41%; НЦД по гипертоническому типу у 1 человека – 1,41%; НБПНПГ у 1 – 1,41%.

Хронический гастрит у 6 – 8,45%; язвенная болезнь 12-перстной кишки у 1 – 1,41%; гепатомегалия у 1 – 1,41%.

Хронический ринит у 1 женщины – 1,41%; хронический ринусинусит – 1,41%.

Ожирение 1 степени у 9 женщин – 12,68 %; ожирение 2 степени у 2 женщин – 2,82%; ожирение 3 степени у 1 – 1,41%; узловый зоб у 8 человек – 11,27%; гестационный СД у 3 – 4,23%; эутиреоз у 1 человек – 1,41%; гипотиреоз у 8 человек – 11,27%; микроаденома гипофиза у 1 женщины – 1,41%; АИТ нормотрофическая форма у 1 человека – 1,41%.

Двусторонний нефроптоз 1 степени у 7 человек – 9,86%; нефроптоз 1-2 степени справа у 3 человек – 4,23%; нефроптоз 1 степени слева у 3 человек – 4,23%; двусторонний уретерогидронефроз 1 степени у 1 человека – 1,41%; уретерогидронефроз 2 степени справа у 1 человека – 1,41%; синусные кисты правой почки у 2 – 2,82%; синусные кисты левой почки у 1 – 1,41%; ангиомиолипома правой почки у 2 – 2,82%; хронический пиелонефрит у 2 человек – 2,82%; МКБ у 3 – 4,23%; двусторонняя пиелэктазия у 1 женщины – 1,41%; ВПР: единственная левая почка у 1 – 1,41%; неполное удвоение левой почки у 1 – 1,41%; микроуреаплазмоз у 2 женщин – 2,82%.

Миопия слабой степени у 15 человек – 21,13%; миопия средней степени у 6 – 8,45%; миопия высокой степени у 2 – 2,82%; миопический астигматизм у 2 – 2,82%; миопия средней степени + миопический астигматизм у 1 человек – 1,41%; миопия слабой степени + миопический астигматизм у 1 человек – 1,41%; ангиопатия сетчатки у 2 человек – 2,82%; спазм аккомодации у 2 – 2,82%; амблиопия высокой степени у 1 – 1,41%; афакия у 1 женщины – 1,41%; расходящееся косоглазие у 1 – 1,41%; вторичная катаракта у 1 – 1,41%.

Среди сопутствующих генитальных заболеваний у женщин 2 группы чаще всего встречаются эрозии шейки матки – 25,35% (у 18 женщин), кисты яичников обнаружены у 4 – 5,63 %; бесплодие у 3 – 4,23%; эндометриоз у 1 – 1,41%.

В группе позднего продуктивного возраста 1 женщина была беременна 8 раз (1,41 %) – 7 срочных родов; 1 женщина была беременна 7 раз (1,41%) – 5 срочных родов; 1 женщина была беременна 6 раз (1,41%) – 3 срочных родов; 6 женщин были беременны 5 раз (8,45%): из них 5 срочных родов у 1 женщины – 16,7%; 3 срочных родов у 3 женщин – 50%; 2 срочных родов у 2 женщин – 33,3%; 4 раза беременны были 14 женщин (19,72%): из них у 8 женщин 3 срочных родов – 57,14%; у 5 женщин 2 срочных родов (преждевременные роды – 3,56; срочные роды – 32,14) – 35,71%; у 1 женщины 1 срочные роды – 7,15%; 15 женщин были беременны 3 раза (21,13%): из них у 5 женщин 3 срочных родов – 33,3%; у 6 женщин 2 срочные роды – 40%; у 4 пациенток 1 срочные роды – 26,7%; 21 женщина была беременна 2 раза (29,57%): из

них 2 срочных родов у 21 человека – 57,14%; 1 срочные роды у 9 – 42,86%; 12 женщин беременели 1 раз (16,9 %): из них 1 срочные роды – 100%.

Выводы: заболевания сердечно-сосудистой и эндокринной систем встречаются чаще у женщин 35-45 лет (поздний репродуктивный возраст). Заболевания желудочно-кишечного тракта, дыхательной и зрительной систем чаще у женщин 18-34 лет (ранний репродуктивный возраст), а заболевания мочевыделительной системы и патологии со стороны половой системы встречаются в обеих группах с одинаковой частотой. С осложнениями во время беременности чаще сталкиваются женщины возрастной группы 35-45 лет, чем женщины раннего репродуктивного возраста, что следует учитывать при планировании и ведении беременности женщин с миомой матки.

Литература

1. Гриценко Я.В., Константинова О.Д., Черкасов С.В. Миома матки в современном мире: Актуальные вопросы патогенеза, диагностики и лечения // Журнал Оренбургского научного центра УрО РАН. 2012.
2. Девятова Е. А., Цатурова К. А., Эсмурзиева З. И., Варганян Э. В. Миома матки // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. 2014..
3. Миома матки. Современные подходы к органосохраняющему лечению / Сахаутдинова И.В., Кулешова Т.П., Хайбуллина А.Р., Зулкарнеева Э.М., Муслимова С.Ю., Таюпова И. М., Уфа: Изд-во БашНИПИнефть, 2014