

Зыбайло П. Г.

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ

Научный руководитель: ассист. Одинцова-Стожарова Д. А.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Преэклампсия является одним из главных осложнений, возникающих во время беременности, родов и послеродовом периоде. А также представляет одну из ведущих причин материнской и перинатальной заболеваемости и смертности. Во всем мире увеличивается количество женщин с экстрагенитальной патологией, включая заболевания сердечно-сосудистой системы.

Цель: определить факторы риска, влияющие на развитие преэклампсии и эклампсии, а также выявить пути снижения влияния факторов риска на развитие преэклампсии.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ медицинских карт 38 женщин на базе перинатального центра 3-го уровня УЗ «1 ГКБ» г. Минска наблюдательного отделения за 2019 и 2020, с установленным диагнозом преэклампсия. Диагностическими критериями умеренной и тяжелой преэклампсии являлись повышение артериального давления ($\geq 140/90$ мм рт. ст. и $\geq 160/110$ мм рт. ст. соответственно), суточная протеинурия ($\geq 0,3$ г/сут), и сочетание одного или нескольких системных симптомов (головная боль, олигурия, нарушение зрения, одышка, а при эклампсии – судороги). Анализ включал следующие параметры: возраст, паритет родов, сопутствующие заболевания, акушерский анамнез, осложнения настоящей беременности, осложнения родов, исход беременности для матери и плода, осложнения послеродового периода.

Результаты и их обсуждение. Данные исследования оценивались по случаям возникновения преэклампсии, степени выраженности заболевания в зависимости от предрасполагающих факторов, осложнениям у матери и плода. Возраст пациенток колебался от 16 до 43 лет, медиана возраста в исследуемой группе составила 28,5 года. Другим фактором риска является количество предыдущих беременностей. В целевой группе 23 женщины (68,4%) – первородящие. Главными предрасполагающими факторами явились эндокринная патология, анемия, заболевания сердечно-сосудистой системы. Медиана массы плода в исследуемой группе составила 2370 г. Медиана роста составила 52 см.

Главными осложнениями у матери являются нарушения кровотока в маточно-плодово-плацентарном кровотоке, послеродовое кровотечение, у плода – недоношенность, задержка развития плода.

Выводы. Полученные результаты проведенных исследований показали, что большинство пациенток с преэклампсией были в активном репродуктивном возрасте, первородящими, у большинства пациенток выявлена эндокринная патология, анемия, заболевания сердечно-сосудистой системы.

Приведенные факторы указывают на проведение прегравидарной подготовки и активного и качественного врачебного наблюдения в ранние сроки беременности в целевых группах для своевременной диагностики и лечения, а также профилактики гипертензивных осложнений.