

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

The registration of indicators of bioelectric activity (BAM) of the uterus was carried out in 133 women with gestation periods from 24 to 40 weeks with uncomplicated pregnancy who were on inpatient treatment at the Ivanovo Research Institute of Motherhood and Childhood named after V.N. Gorodkov of the Ministry of Health of the Russian Federation. Based on the obtained results of the analysis of the amplitude and spectral characteristics of electrohysterography (EGG), the boundaries of the normative values of the EGG indicators were determined for the first time.

РИСК ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГРУППОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ RISK OF THROMBOEMBOLIC COMPLICATIONS DEPENDING ON BLOOD GROUP

**Савицкая В.М., Вербицкая М.С., Дразина О.Г., Недень Л.Ч., Рубинштейн И.А.,
Еськова А.О.
Savickaya V.M., Verbitskaya M.S., Drazhina O.G., Neden L.Ch., Rubinshtein I.A.,
Eskova A.O.**

Белорусский государственный медицинский университет, РБ, г. Минск Учреждение здравоохранения «Городской клинический родильный дом №2» РБ, г. Минск

Belarusian State Medical University, Republic of Belarus, Minsk Health care institution "City Clinical Maternity Hospital No. 2" of the Republic of Belarus, Minsk

ВВЕДЕНИЕ

«Ненулевые» группы крови как сами по себе, так и в совокупности с другими предрасполагающими факторами, представляют собой риск развития венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО). У носителей II (A), III (B) и IV (AB) групп увеличена активность фактора фон Виллебранда (vWF) и фактора VIII, а у обладателей I (O) группы снижена экспрессия гликопротеина IIb/IIIa на тромбоцитах и повышена активность фермента ADAMTS13, разрушающего гигантские мультимеры vWF.

ЦЕЛЬ

Выявление связи между групповой принадлежностью крови по системе ABO и патологией системы гемостаза.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен ретроспективный анализ историй 325 женщин. Из обследованных было 55 небеременных женщин, 202 беременные женщины, 31 женщина в раннем послеродовом периоде и 37 женщин в позднем послеродовом периоде.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ

Средний возраст обследованных пациенток составил 34,63 лет. Среди обследованных женщин первая беременность была у 25%, вторая – у 28,6%, третья – у 46,4%. Все женщины имели правильный тип телосложения.

Экстрагенитальная патология диагностирована у 24 беременных: заболевания мочевыделительной системы составили 67%, лор-органов 25%, органов пищеварения 8%. Диагностический алгоритм выявления патологии системы гемостаза сводился к изучению лабораторных показателей: коагулограмма, уровень Д-димера, общий анализ крови. Из обследования исключались пациентки с варикозной болезнью, наследственными тромбофилиями, полиморфизмом генов.

Мы проанализировали взаимосвязь между групповой принадлежностью и количеством тромбоцитов в периферической крови и сделали вывод, что у женщин со II (A), III (B) и IV (AB) группами крови содержание тромбоцитов хоть и не выходило за пределы средних нормальных показателей, однако оказалось выше, чем у лиц с I (O) группой крови. Изучили активность ADAMTS13 и количество тромбоцитов у небеременных, беременных и родильниц (по данным учебной и научной литературы).

У небеременных женщин активность ADAMTS13 в среднем оказалась 74%, количество тромбоцитов – $282 \cdot 10^9/\text{л}$. С 12–16 недель беременности активность ADAMTS13 постепенно снижается, а количество тромбоцитов наоборот увеличивается. В позднем послеродовом периоде наблюдается повышение активности ADAMTS13 и количества тромбоцитов – $301 \cdot 10^9/\text{л}$. У не рожавших женщин выявлена меньшая активность ADAMTS13, чем у рожавших. У первобеременных женщин уровень активности ADAMTS13 ниже, чем у повторно беременных.

Беременность является фактором риска ВТЭО, однако в пределах 4–6 недель после родов опасность развития тромбоза глубоких вен еще выше, чем во время беременности.

ВЫВОДЫ

Регулирование эстрогенов может быть одним из механизмов, связанных с изменениями ADAMTS13. У небеременных женщин с I(O) группой крови значение ADAMTS13 более высокое, чем у женщин с ненулевыми группами крови. Изменение уровня протеазной активности во время беременности и послеродового периода, вызванное неопознанными механизмами, может сделать послеродовой период более уязвимым для развития ВТЭО.

При ведении беременных женщин необходимо учитывать ее групповую принадлежность крови по системе ABO. У беременных со II (A), III (B) и IV (AB) группами крови и отсутствием анамнеза, связанным с ВТЭО, рекомендуется клиническое наблюдение с началом профилактики антикоагулянтами после родов.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

В данной статье рассмотрены факторы риска тромбоэмболических осложнений у беременных женщин. Авторами исследования выявлена взаимосвязь между групповой принадлежностью крови по системе ABO и патологией системы гемостаза. Даны рекомендации при ведении беременных женщин, на фоне других факторов, предрасполагающих к развитию ВТЭО.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

This article discusses the risk factors for thromboembolic complications in pregnant women. The authors of the study revealed a relationship between the blood group in the ABO system and the pathology of the hemostasis system. Recommendations are given in the management of pregnant women, against the background of other factors predisposing to the development of VTEC.



Москва, 21–24 января, 2025

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
центр акушерства, гинекологии и перинатологии
имени академика В.И. Кулакова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)
Конгресс-оператор ООО «МЕДИ Экспо»

Moscow, January 21–24, 2025

The Ministry of Health of Russia
National Medical Research Center
for Obstetrics, Gynecology and Perinatology
named after Academician V.I. Kulakov
of the Ministry of Health of Russia
Russian Society of Obstetricians and Gynecologists
Society of Reproductive Medicine and Surgery
Russian Association of Endometriosis
Congress operator MEDI Expo LLC

XIX Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XIX International Congress
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ