

Ленькова М. В.

**ФАКТОРЫ РИСКА, ЭТИОЛОГИЯ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ
БЕРЕМЕННОСТИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кириллова Е. Н.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. С каждым годом «замерших» беременностей становится все больше. Согласно статистическим данным, частота неразвивающейся беременности в Республике Беларусь достигает 20%. Многие исследователи сходятся во мнении, что к замианию беременности приводят те же факторы, что и при самопроизвольных выкидышиах. Однако, несмотря на известные факторы риска, лечебно-профилактические мероприятия проводимые при неразвивающейся беременности не всегда оказываются эффективными. Это обуславливает приоритетное значение углубленного исследования причин и факторов риска неразвивающейся беременности у женщин репродуктивного возраста.

Цель: изучить особенности этиологии неразвивающейся беременности у женщин, госпитализированных в 5ГКБ, для разработки методов прегравидарной подготовки и сохраняющей терапии при последующих беременностях при наличии в анамнезе факторов риска.

Материал и методы. Проведен анализ историй болезней 50 женщин с неразвивающейся беременностью, госпитализированных в 2013 году в гинекологическое отделение 5 ГКБ.

Результаты. Проведенный анализ показал, что у 80% женщин при гинекологическом осмотре размеры матки не соответствовали сроку беременности. У 57% женщин была обнаружена 2 – 3 степень чистоты влагалища. У всех пациенток был отягощенный акушерский анамнез: воспалительные заболевания органов малого таза (кольпит) – 54%, эрозии шейки матки – 32%, инфекции передающиеся половым путем – 30%, аборты – 42%. У исследуемых женщин прослеживается и другой фактор риска – сопутствующая соматическая патология, в том числе с хроническим течением.

Выводы:

1. У обследованных женщин в анамнезе выявлены: воспалительные заболевания органов малого таза (кольпит) – 54%, эрозии шейки матки – 32%, инфекции передающиеся половым путем – 30%, аборты – 42%.

2. Приведенные данные исследования необходимо учитывать при выборе индивидуальной тактики прегравидарной подготовки по поводу неразвивающейся беременности у женщин репродуктивного периода.