

ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КАК ФАКТОР РИСКА ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ

Овсяник А.В., Жуковская С.В.

*Белорусский государственный медицинский университет,
г. Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. В настоящее время проблема преждевременных родов (ПР) сохраняет свою значимость как в медицинском, так и в социально-экономическом аспектах, что подчеркивает необходимость дальнейших научных изысканий в данной области. Это обусловлено, в первую очередь, высокой частотой встречаемости указанного осложнения и стабильностью показателей на протяжении последних десятилетий. Особую актуальность вопрос ПР приобретает в связи с тем, что недоношенные новорожденные в значительной степени определяют статистику перинатальной летальности и неонатальной патологии. Преждевременные роды выступают ключевым фактором перинатальной заболеваемости и смертности, а также представляют собой одну из наиболее сложных задач системы здравоохранения, связанных с организацией медицинского наблюдения за недоношенными детьми.

Преждевременные роды – роды, наступившие в сроке гестации от 22 (154 дня) до 37 (259 дней) недель гестации, начиная с первого дня последней менструации при регулярном менструальном цикле и массе плода свыше 500 г. В основе ПР лежат иммунные, генетические, эндокринные, инфекционные, социально-биологические и иные факторы. Нередко ПР обусловлены истмико-цервикальной недостаточностью (ИЦН): так, на ее долю во втором триместре приходится около 40 % случаев ПР, в третьем – до 35 % случаев. Интерес к изучению данной проблемы обусловлен тем, что ИЦН имеет многофакторную этиологию: травматическое повреждение шейки матки, гормональная дисфункция, приводящая к структурному изменению тканевого состава шейки матки, генитальный инфантилизм, пороки развития матки и др. Стоит отметить, что раннее выявление факторов риска развития ИЦН позволяет уменьшить вероятность рождения недоношенных детей.

Цель исследования. Установление факторов риска развития истмико-цервикальной недостаточности как предиктора преждевременных родов в белорусской популяции.

Материалы и методы. На базе УЗ «1-я городская клиническая больница» г. Минска проведен ретроспективный анализ медицинской документации 132 женщин, родивших преждевременно. Исследуемую группу составили женщины с ПР, обусловленными ИЦН, – 21 женщина (15,9 %). Материалы исследования подвергнуты статистической обработке с использованием методов непараметрического анализа с применением MS Office Excel 2021 и программ Statistica 12.0, DataTab Software.

Результаты и выводы. Медиана возраста женщин в группе исследования составила 34 [31; 37] года, при этом рожениц в возрасте 35 лет и более – 10 (47,6 %). Медиана срока родов – 246 [241; 255] дней. Отмечено, что большинство женщин были первородящими – 15 (71,4 %), остальные – 6 (28,6 %) – повторнородящими. Медиана возраста менархе у женщин составила 13 [12;14] лет. Медиана возраста начала половой жизни – 17 [17; 18] лет. У рожениц исследуемой группы медиана ИМТ – 25 [22,8; 26,4] кг/м². Женщин с ИМТ<18,5 кг/м² не было отмечено, в то время как ИМТ>25 кг/м² наблюдался в 57 % случаев.

В исследуемой группе большинство женщин (14 (66,7 %)) родили через естественные родовые пути, в то время как остальные (7 (33,3 %)) родоразрешены путем кесарева сечения. Во время беременности 19 (90,5 %) женщин принимали прогестерон.

Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (ОАГА) наблюдался у 9 (42,8 %) женщин исследуемой группы, в то время как вмешательства на шейке матки в анамнезе (диатермоэлектрокоагуляция) отмечены лишь у 2 (9,5 %) женщин. Раздельное диагностическое выскабливание и/или гистероскопия в анамнезе отмечены у 6 (28,6 %) рожениц. В изучаемой нами группе аномалии развития матки были зарегистрированы у 1 (4,8 %) женщины. Инфекции во время беременности отмечены у 13 (61,9 %) женщин, из которых кольпит встречался у 3 (14,3 %) женщин.

Коррекция ИЦН была проведена всем исследуемым женщинам: путем введения акушерского пессария – у 12 (57,1 %) женщин, путем наложения шва на шейку матки – у 9 (42,9 %) женщин.

Профилактика респираторного дистресс-синдрома новорожденных с применением дексаметазона проводилась у 10 (47,6 %) женщин.

Таким образом, по результатам проведенного исследования, основными факторами риска, способствующими развитию ИЦН как предиктора ПР являются: возраст 35 лет и более, избыточная масса тела (ИМТ>25 кг/м²), отягощенный акушерско-гинекологический анамнез, раздельное диагностическое выскабливание/гистероскопия в анамнезе, а также инфекции во время беременности.

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Материалы IX Дальневосточного медицинского молодежного форума

*(Дальневосточный государственный медицинский университет,
г. Хабаровск, 02-16 октября 2025 года)*

Хабаровск
Издательство ДВГМУ
2025