

УДК 618.392

Овсяник А.В.

## **ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА И КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ПРЕДИКТОРОВ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ**

Научный руководитель: к.м.н., доцент Жуковская С.В.

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Аннотация.** Преждевременные роды (ПР) определяются как родоразрешение, произошедшее спонтанно либо произведенное по медицинским показаниям в интервале от 154 дней (22 недели) до 259 дней (37 недель) беременности, исчисляемом от первого дня последней менструации либо по данным фетометрии при первом генетическом ультразвуковом скрининге и при массе плода свыше 500 г. Распространенность ПР в современной акушерской практике колеблется от 6% до 15% и характеризуется устойчивой тенденцией к увеличению в последние 10 лет. Этиология ПР многофакторна и включает акушерские, соматические и социально-демографические предикторы [1].

**Ключевые слова:** беременность, преждевременные роды, факторы риска, недоношенность, перинатальная смертность, неонатальная заболеваемость.

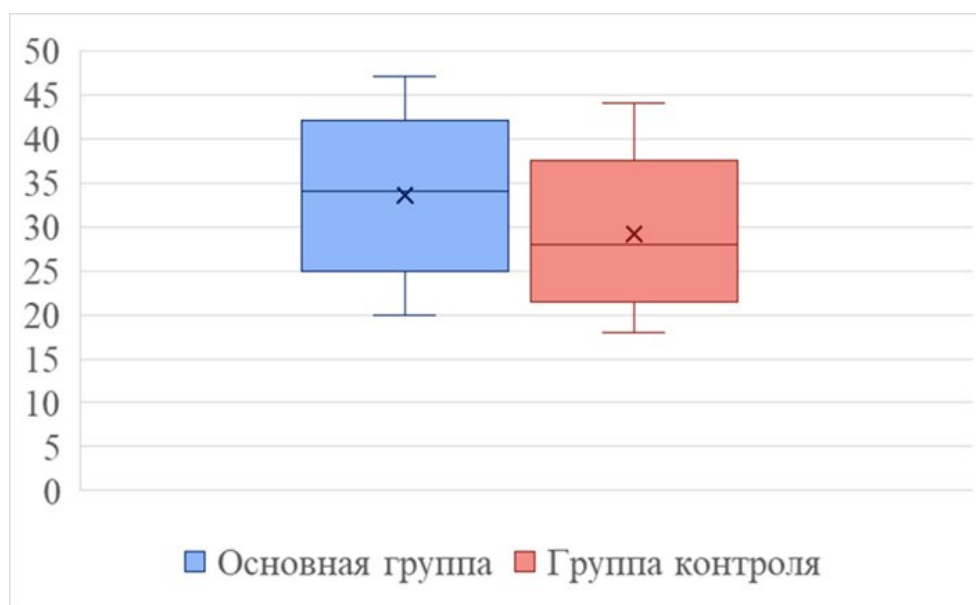
**Введение.** Преждевременные роды являются ведущей проблемой здравоохранения во всем мире и в настоящее время считаются основной причиной смерти новорожденных, именно поэтому так важно проведение научных исследований в этой сфере [2]. Актуальность темы связана с широкой распространенностью данного осложнения и отсутствием динамики снижения частоты в последние несколько десятилетий [3]. На долю ПР приходится 18% всех смертей среди детей в возрасте до 5 лет и 35% всех смертей среди новорожденных (в возрасте менее 28 дней) [4].

В основе ПР могут лежать инфекционные, иммунологические, генетические, социально-биологические и иные факторы [5]. Своевременное выявление, анализ и стратификация факторов риска преждевременных родов является перспективной мерой для снижения их частоты, что, в свою очередь, будет содействовать улучшению демографической ситуации в глобальном масштабе.

**Цель исследования.** Исследование факторов риска преждевременных родов на основании анализа общесоматического и акушерско-гинекологического анамнеза родильниц.

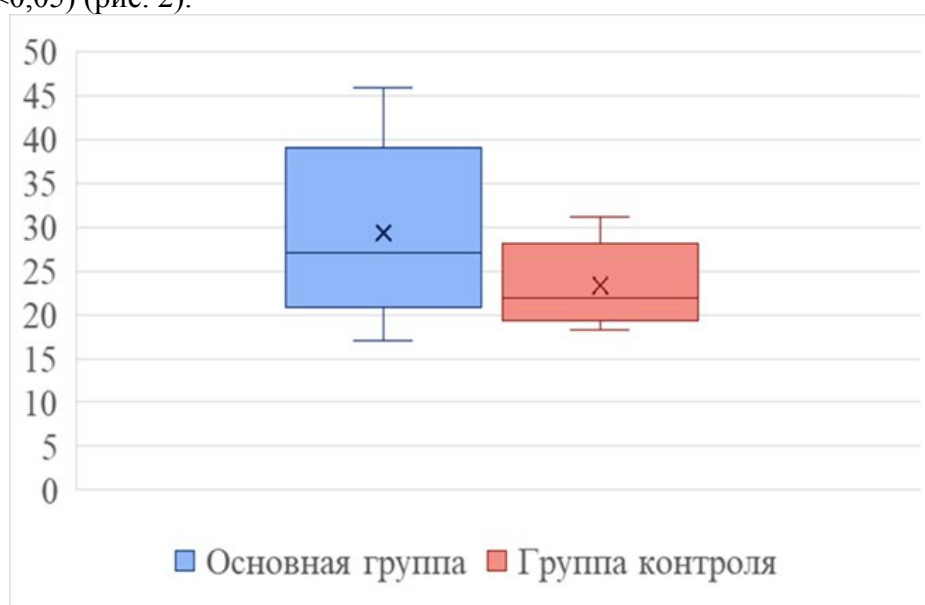
**Материал и методы.** На базе УЗ «1-ая городская клиническая больница» г. Минска проведен ретроспективный анализ медицинской документации 278 родильниц, сформированы 2 группы: группа 1 (n=132) – основная группа, в которую включены женщины, родившие преждевременно; группа 2 (n=146) – контрольная группа, которую составили женщины, родившие в срок. Для статистической обработки данных исследования использовались методы непараметрического анализа. Работа проводилась в программах MS Office Excel 2021 и Statistica 12.0.

**Результаты исследования.** Медиана возраста женщин в основной группе составила 34 [29,75; 37,25] года, в контрольной группе – 28 [25;31] лет ( $p<0,05$ ) (рис. 1).



**Рисунок 1.** Сравнение основной и контрольной групп по возрасту

Медиана срока родов в основной группе – 247 [237; 253] дней, в контрольной – 286 [284; 288] дней ( $p < 0,05$ ). У рожениц основной группы отмечался статистически более высокий средний ИМТ – 27 [24,53; 32,35] кг/м<sup>2</sup>, в сравнении с 21,85 [20,42; 24,9] кг/м<sup>2</sup> в группе контроля ( $p < 0,05$ ) (рис. 2).



**Рисунок 2.** Сравнение основной и контрольной групп по ИМТ

В основной группе большинство женщин (62%) были родоразрешены путем кесарева сечения с целью перинатальной охраны плода и снижения риска осложнений, в том числе травматического характера.

Причинами преждевременных родов в основной группе практически в половине (47%) случаев послужил преждевременный разрыв плодных оболочек, что следует выделить в качестве одного из ведущих факторов (рис. 3).



**Рисунок 3.** Соотношение причин ПР в основной группе

Осложненный акушерско-гинекологический анамнез (ОАГА) преобладал у рожениц основной группы – у 54 (41%) женщин, в то время как в группе контроля он был отмечен лишь у 21 (14,4%) женщины ( $\chi^2=24.760$ ;  $p<0,001$ ). Анемия во время беременности наблюдалась у 46 (34,85%) женщин основной группы, в группе контроля – у 27 (18,49%) женщин ( $\chi^2=9.577$ ;  $p<0,05$ ). Инфекции во время беременности отмечены у 66 (50%) женщин основной группы, в контрольной группе у 36 (24,66%) рожениц ( $\chi^2=19.167$ ;  $p<0,001$ ). Истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН) выявлена у 21 (15,91%) роженицы основной группы, в контрольной группе у 9 (6,2%) женщин ( $\chi^2=5.492$ ;  $p<0,05$ ). Гипертензивные расстройства в основной группе наблюдались у 50 (37,88%) рожениц, в контрольной – у 39 (26,7%) женщин ( $\chi^2=3.971$ ;  $p<0,05$ ). Сахарный диабет осложнял течение беременности у 35 (26,5%) женщин основной группы против 14 (9,6%) женщин контрольной группы ( $\chi^2=13.679$ ;  $p<0,001$ ). Заболевания щитовидной железы отмечены у 43 (32,6%) женщин основной группы, в то время как в контрольной группе – в 27 (18,5%) случаях ( $\chi^2=7.298$ ;  $p<0,05$ ).

**Заключение.** Проведенный анализ позволил установить, что ведущими факторами риска преждевременных родов выступают возраст матери, избыточная масса тела, отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (ОАГА), также такие осложнения гестации, как анемия, инфекции, ИЦН, гипертензивные расстройства, сахарный диабет и болезни щитовидной железы.

#### **Список литературы:**

1. Прогностическая значимость факторов риска преждевременных родов: ретроспективное когортное исследование / С.Ш. Исенова, А.А. Базарбаева, Г.М. Исина, Г.К. Нурланова // Репродуктивная медицина. – 2025. – №1. – С. 85–94.
2. Предикторы и факторы риска спонтанных преждевременных родов: анамнестические характеристики, ультразвуковые и биомаркеры / Б.К. Кабыл, С.Ш. Исенова, Г.К. Нурланова, Ж.К. Бурибаева // Репродуктивная медицина. – 2023. – №3. – С. 63.
3. Ишан-Ходжаева, Ф.Р. Влияние COVID-19 на частоту преждевременных родов / Ф.Р. Ишан-Ходжаева, М.Я. Камилова, М.М. Юнусова // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. – 2021. – №2. – С. 72–77.
4. Егорова, А.В. Современные представления о причинах и факторах риска преждевременных родов / А.В. Егорова, А.А. Халаимова // Abstracts Nationwide scientific forum of students with international participation «Student Science – 2023». – №6. – С. 126.
5. Современные аспекты диагностики и прогнозирования преждевременных родов / М.А. Такоева, С.Г. Цахилова, В.С. Мурадова, М.А. Еременко // Эффективная фармакотерапия. – 2021. – №19. – С. 16–19.