

*Гончарова Ю.А.*

## **ОСОБЕННОСТИ АНТЕНАТАЛЬНОЙ ГИБЕЛИ ПЛОДА У ЖЕНЩИН Г. ГОМЕЛЯ И ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ С ВЛИЯНИЕМ ОТЯГОЩЕННОГО АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА НА ИСХОД БЕРЕМЕННОСТИ**

*Научный руководитель: ассист. Желобкова Т.И.*

*Кафедра акушерства и гинекологии с курсом ФПКиП*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Антенатальная гибель плода (АГП) представляет собой патологическое состояние, характеризующееся потерей плода до его рождения, то есть в антенатальный период. Данная патология является одной из важнейших проблем не только акушерства и гинекологии, но и, в целом, современной медицины, поскольку приводит к значительным социальным (непосредственно влияет на социальное состояние матери и ее родственников, сокращает среднюю продолжительность жизни) и экономическим потерям (участие поколений в общественном производстве, экономической жизни страны).

**Цель:** оценка особенностей антенатальной гибели плода у женщин г. Гомеля и гомельской области с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом и без.

**Материалы и методы.** Был проведен ретроспективный анализ 77 случаев антенатальной гибели плода с 24 до 40,1 недель беременности в УЗ «Гомельский областной клинический роддом» за 2019-2023 гг. Анализ проводился по истории родов, обменным картам, по протоколам патологоанатомических вскрытий и гистологических исследований плаценты. Все пациентки были разделены на 2 группы по наличию отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза (ОАГА) и без него. В первую группу вошли 46 женщин с ОАГА, что в процентном соотношении составило 60% от общего количества пациентов. Вторую группу составили 31 женщина без ОАГА – 40%. Медиана возраста для первой группы составила 30 лет (26,25; 34). Медиана возраста для женщин второй группы составила 26 лет (24; 31,5). Статистический анализ полученных данных производился с применением компьютерной программы «Statistica» 10.0. Описательная статистика количественных показателей представлена Ме (25 %; 75 %), где Ме — медиана, 25 % — нижний перцентиль, 75 % — верхний перцентиль. Для сравнения двух групп использовался критерий согласия Пирсона  $\chi^2$ . Результаты анализа считаются статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** В результате исследования установлено, что количество первородящих женщин, у которых возникла АГП в первой группе составило 11 (24%), во второй – 7 (23%). Данный критерий являлся статистически не значимым ( $p=1$ ). Преждевременные роды у лиц с ОАГА встречались в 80% (37 случаев), у без ОАГА – в 42% (13 случаев), что является статистически значимым ( $p=0,00001$ ). Вероятность преждевременных родов у лиц с АГП выше при наличии ОАГА в 2 раза. Наличие воспалительных заболеваний мочеполовой системы в первой группе встречалось у 16 пациенток (35%), во второй – у 9 (29%). Данный критерий являлся статистически не значимым ( $p=0,0448$ ). В то время как наличие соматических заболеваний, не связанных с мочеполовой системой, являлось статистически значимым ( $p=0,019$ ) и встречалось у 33 (72%) пациенток с ОАГА, 17 (55%) пациенток без ОАГА.

**Выводы.** В ходе проведенного исследования было выяснено, что АГП чаще возникает у женщин с ОАГА. Статистически значимыми являлись критерии возникновения преждевременных родов у лиц с АГП при наличии ОАГА, а также наличие соматических заболеваний, не связанных с мочеполовой системой у пациенток с АГП.