

Ниделько А. А.

РОЛЬ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ТРОМБОФИЛИИ В НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ

Научный руководитель ассист. Терешко Е. В.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По данным ВОЗ у каждой пятой женщины беременность завершается самопроизвольным выкидышем или преждевременными родами.

Цель: выявить наиболее часто встречающиеся варианты полиморфизмов генов системы гемостаза и оценить их роль в развитии акушерских и экстрагенитальных осложнений у женщин Республики Беларусь, страдающих невынашиванием беременности.

Задачи:

1 Изучить наследственный, соматический и акушерско- гинекологический анамнез женщин с невынашиванием беременности.

2 Определить частоту различных полиморфизмов генов системы гемостаза у пациенток с репродуктивными потерями в анамнезе.

3 Изучить особенности системы гемостаза у беременных с наследственными тромбофилиями.

Материал и методы. Проведено анкетирование и изучение медицинской документации 260 пациенток с репродуктивными потерями в анамнезе и 20 здоровых женщин, обследованных в ГНУ "Институт генетики и цитологии НАН Беларуси", УЗ «1ГКБ» г. Минска. Изучены результаты генотипирования, клиничко-лабораторного обследования пациенток. Статистическая обработка полученных результатов выполнялась при помощи программных пакетов Microsoft Excel и STATISTICA 6.0.

Результаты и их обсуждение. Беременность чаще осложнялась угрозой прерывания и плацентарной недостаточностью. Лабораторный мониторинг у беременных с репродуктивными потерями в анамнезе выявил более выраженные изменения показателей плазменного и тромбоцитарного звеньев системы гемостаза в сравнении с группой здоровых женщин. При этом с увеличением срока беременности отмечалось усиление коагуляционных свойства крови, что в большинстве случаев диктовало необходимость назначения антикоагулянтной и антиагрегантной терапии.

Выводы:

1 У пациенток с генетическими дефектами системы гемостаза репродуктивные потери и гестационные осложнения встречаются чаще, чем в популяции.

2 Ведущим патогенетическим звеном развития акушерских осложнений у женщин с наследственными тромбофилиями является нарушение коагуляционных свойств крови.

3 Своевременная антикоагулянтная и антиагрегантная терапия у беременных с наследственными тромбофилиями способствует профилактике гестационных осложнений и улучшает исходы беременности и родов.