

**Сборник тезисов II Международного Минского медицинского форума, 7-8 сентября
2017 г., с. 18-19**

Васильева Л.Н., Рубахова Н.Н., Никитина Е.В., Акулич Н.С., Зуева Е.А*., Жукова
Е. М., Коршикова Е. Ю.

Белорусский государственный медицинский университет, УЗ «15-я городская
поликлиника», г.Минск, Республика Беларусь.

Республика Беларусь, г.Минск, пр. Дзержинского, 83.

Возможности прогнозирования преждевременных родов

Актуальность. Преждевременные роды являются одной из проблем современного акушерства. По данным Всемирной Организации Здравоохранения ежегодно во всем мире рождается 12,9 миллионов (9,6%) недоношенных новорожденных, заболеваемость и смертность которых выше, чем у доношенных детей. Таким образом, снижение числа преждевременных родов-путь к улучшению здоровья нации.

Цель: изучить влияние различных факторов на развитие преждевременных родов.

Материал и методы: был проведен анализ 60 индивидуальных карт беременных и родильниц, наблюдавшихся в 15 женской консультации города Минска, беременность у которых закончилась преждевременно. Беременные были разделены на 2 группы в зависимости от срока родов: 1 группа- срок родов 29-33 недели беременности (18 человек), 2 группа срок родов 33 недели и 1 день-36 недель (42 человека). Группы сравнивались по следующим параметрам: возраст, семейное положение, образование, курение, ИМТ, рост, возраст, менархе, гинекологические заболевания до беременности, количество беременностей в анамнезе, преждевременные роды при предыдущих беременностях, количество госпитализаций во время беременности, данные цервикометрии в 19 – 20 недель, экстрагенитальные заболевания, осложнения беременности и родов..Обработка полученных результатов проводилась с помощью программы STATISTICA (критерии Манна – Уитни и Хи – квадрат).

Результаты и их обсуждение. Согласно полученным нами данным выявлены следующие достоверные различия между группами ($p < 0,05$). Так пациенты 1 группы были старше беременных из 2 группы (средний возраст по группам 32,4 и 28,2 года соответственно), у них выше уровень образования (высшее образование имели 16 (89%) беременных 1 группы против 28 (67%) из 2 группы). Необходимо отметить, что должности всех женщин 1 группы связаны с повышенной ответственностью и частым эмоциональным стрессом: директор, заведующий, главный инженер, главный бухгалтер. Женщины из первой группы имели большее число беременностей (1 группа-3,2

беременностей, 2 группа -1), у них чаще отмечены преждевременные роды в анамнезе (1 группа- 1,56 преждевременных родов на 1 женщину , 2 группа-0,24). При анализе экстрагенитальной патологии отмечено, что наследственные тромбофилии чаще встречаются у пациентов 1 группы (1 группа 6 женщин(33%), 2 – 4(9,8%)). При измерении длины шейки матки на УЗИ (19 – 20 недель) «короткая шейка» (менее 25 мм) выявлена у 77, 8 % женщин 1 группы (14 человек) и у 28, 5 % женщин (12 человек) 2 группы ($p < 0,05$). Из них только двум пациенткам 2 группы была выполнена коррекция ИЦН (1-акушерским пессарием, 1-хирургическим швом). Всем женщинам в качестве сохраняющей беременность терапии назначались гестагены, спазмолитики.

Выводы: 1. По нашим данным ранние преждевременные роды чаще отмечены у женщин с высшим образованием, старше 30 лет. 2. С увеличением числа беременностей у женщины увеличивается вероятность преждевременных родов. 3. Преждевременные роды в анамнезе увеличивают риск повторных преждевременных родов в меньшем гестационном сроке. 4. «Короткая шейка матки» по данным УЗИ- прогностически неблагоприятный фактор.

Заключение. Таким образом, планирование беременности в более молодом возрасте, приоритет не только карьерного роста женщины, но и семьи, и детей, возможно, позволят снизить число преждевременных родов. Пациенткам, имевшим преждевременные роды в анамнезе, перед следующей беременностью необходимо пройти полное обследование, обязательно включающее поиск наследственных тромбофилий, ИЦН. Во время беременности у них также необходим целенаправленный поиск «короткой шейки матки» на ранних сроках беременности (14 – 16 неделя) для выбора оптимальных методов лечения.