

Акушерські і перинатальні результати розродження жінок з аномаліями розвитку матки

А.П. Садовой

Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, м. Київ

Результати проведених досліджень свідчать, що жінки з аномаліями розвитку матки складають групу високого ризику щодо несприятливих акушерських і перинатальних результатів розродження. Основним ускладненням вагітності у цих пацієнток є невиношування, а в подальшому – плацентарна дисфункція із затримкою розвитку плода і різною перинатальною патологією. Отримані результати диктують необхідність подальшого вивчення даної проблеми, особливо в аспекті зниження частоти акушерської патології і поліпшення перинатальних результатів розродження.

Ключові слова: аномалії розвитку матки, акушерська і перинатальна патологія.

Вроджені аномалії розвитку (ВАР) матки і піхви серед дівчаток з гінекологічною патологією складають до 6% і мають тенденцію до зростання [1–4]. Клінічні прояви ВАР матки і піхви залежать від форми аномалії і частіше характеризуються дисменореєю, первинною аменореєю, тазовою біллю [2, 3, 5]. При ВАР з порушенням відтоку менструальної крові у 80% випадків спостерігають спайковий процес у малому тазі і ендометріоз [1, 3, 4].

Незважаючи на значне число наукових повідомлень з проблеми ВАР матки і піхви не всі наукові завдання повністю вирішені, особливо в аспекті реалізації репродуктивної функції, а також акушерських і перинатальних результатів розродження.

Мета дослідження: проаналізувати особливості акушерських і перинатальних результатів розродження жінок з аномаліями розвитку матки.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

Проведено двохетапне дослідження, внаслідок чого було створено два інформаційні масиви. Перший інформаційний масив включав результати ретроспективного аналізу медичної документації (150 історій пологів і розвитку новонароджених) вагітних з аномаліями розвитку матки, які склали основну групу.

На другому етапі дослідження проводили диспансерне спостереження з ранніх термінів вагітності 30 пацієнток з нормальною анатомією внутрішніх статевих органів, що не мали обтяженого акушерського анамнезу і які склали контрольну групу.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

Результати проведених досліджень свідчать, що перинатальні результати вагітностей у жінок з аномаліями розвитку матки, які склали ретроспективну групу, статистично значуще відрізняються від групи контролю практично за всіма параметрами. Особливо це помітно при оцінюванні питомої ваги передчасних пологів (24,1% в основній групі, в контрольній передчасних пологів не було). Оперативне розродження було проведено в основній групі у 70,7% випадків, а в групі контролю цей показник склав 16,7%. Питома вага жінок, розроджених в строк per vias

naturalis без ускладнень, статистично значуще менше ($p < 0,01$) в основній групі і складає 6,8% у порівнянні з 70,2% в контрольній.

Порівнюючи співвідношення ускладнених і неускладнених пологів per vias naturalis, ми констатували, що в ретроспективній групі 72,2% пологів були ускладненими і 6,8% – неускладненими, при цьому в групі контролю це співвідношення склало 16,7% і 70,3% відповідно, тобто ускладнення пологів зустрічалися в 4,5 рази частіше у жінок з аномаліями розвитку матки. Питома вага швидких і стрімких пологів в основній групі статистично вище у порівнянні з контролем – 6,7% і 2,7% відповідно ($p < 0,05$). Дистрес плода в пологах в основній групі склав 2,7%, а в групі контролю це ускладнення було відсутнє.

Різні аномалії пологової діяльності (дискоординація і слабкість) мали місце лише в основній групі у 3,3% випадків. Крім того, заслуговує на увагу той факт, що в 4,4% пологів в основній групі сталося передчасне відшарування плаценти, а в 6,7% мали місце порушення процесів відділення і виходу плаценти в послідовий період. Кровотечі в ранній післяпологовий період спостерігали лише в основній групі – 2,1%.

При оцінюванні перинатальних результатів розродження було встановлено, що кожна друга дитина основної групи була переведена у відділення ранньої реабілітації новонароджених (54,1%), кожна п'ята – у реанімаційне відділення (22,1%), що статистично значуще частіше ($p < 0,01$), ніж в групі контролю, в якій дітей, переведених в реанімацію, не було, а в реабілітації мали потребу лише 6,7% новонароджених. Частота постгіпоксичної енцефалопатії 2–3-го ступеня склала в основній групі 38,2%, що статистично значно більше у порівнянні з контрольною групою – 3,3% ($p < 0,001$). В основній групі 13,3% новонароджених знадобилася штучна вентиляція легенів у різних режимах.

Аналізуючи вагові аспекти новонароджених основної і контрольної груп необхідно відзначити, що діти з малою масою тіла народжувалися лише в основній групі (28,3%), а масу тіла більше 4000 г спостерігали частіше у групі контролю – 20,1% у порівнянні з 1,3% в основній групі. Таке співвідношення дітей з малою та великою масою тіла характерне для жінок з аномаліями матки і зумовлене анатомічною межею розтяжності і зростання вагітної матки, що має аномалію розвитку.

ВИСНОВКИ

Результати проведених досліджень свідчать, що жінки з аномаліями розвитку матки складають групу високого ризику щодо несприятливих акушерських і перинатальних результатів розродження. Основним ускладненням вагітності у цих пацієнток є невиношування, а в подальшому – плацентарна дисфункція із затримкою розвитку плода і різною перинатальною патологією. Отримані результати диктують необхідність подальшого вивчення даної проблеми, особливо в аспекті зниження частоти акушерської патології і поліпшення перинатальних результатів розродження.

**Акушерские и перинатальные исходы
родоразрешения женщин
с аномалиями развития матки
А.П. Садовой**

**Obstetrical and perinatal
outcomes of delivery women
with anomalies of development of uterus
A.P. Sadovoj**

Результаты проведенных исследований свидетельствуют, что женщины с аномалиями развития матки составляют группу высокого риска по неблагоприятным акушерским и перинатальным исходам родоразрешения. Основным осложнением беременности у этих пациенток является невынашивание, а в дальнейшем – плацентарная дисфункция с задержкой развития плода и различной перинатальной патологией. Полученные результаты диктуют необходимость дальнейшего изучения данной проблемы, особенно в аспекте снижения частоты акушерской патологии и улучшения перинатальных исходов родоразрешения.

Ключевые слова: аномалии развития матки, акушерская и перинатальная патология.

Results of the spent researches testify that women with anomalies of development of a uterus make group of high risk on adverse obstetrical and perinatal outcomes of delivery. The basic complication of pregnancy at these patients is incompetence, and in the subsequent – placental dysfunction with an arrest of development of born and various perinatal pathology. The received results dictate necessity of the further studying of the given problem, especially in aspect of decrease in frequency obstetrical pathologies and improvements perinatal outcomes of delivery.

Key words: anomalies of development of uterus, obstetrical and perinatal pathology.

Сведения об авторе

Садовой Андрей Петрович – Акушерско-гинекологическая клиника «Исида», 03126, г. Киев, бульв. Ивана Лепсе, 65; тел.: (067) 984-06-79. E-mail: a.sadovoy@bigmir.net

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <p>1. Адамян Л.И., Богданова Е.Д. Оперативная гинекология детей и подростков. – М.: Элком, 2009. – 208 с.</p> <p>2. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков. – М.: Медицинское ин-</p> | <p>формационное агентство, 2010. – 332 с.</p> <p>3. Коколина В.Ф. Гинекология детского возраста. – М.: Медпрактика-М., 2009. – 267 с.</p> <p>4. Орлов В.М. Хирургическая коррек-</p> | <p>ция пороков развития матки и особенности течения беременности, наступившей после нее: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.М. Орлов. – JT., 1999. – 38 с.</p> <p>5. Ходарева Т.В. Диагностические</p> | <p>возможности эхографии в обследовании женщин с невынашиванием беременности, обусловленным патологией матки: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Т.В. Ходарева. – М., 1992. – 30 с.</p> |
|--|--|--|---|

Статья поступила в редакцию 10.07.2014

Н О В О С Т И М Е Д И Ц И Н Ы
**ГРУППА КРОВИ ВЛИЯЕТ НА РИСК
РАЗВИТИЯ ДИАБЕТА У ЖЕНЩИН**

Женщины, имеющие вторую, третью или четвертую группу крови, подвержены повышенному риску развития диабета 2-го типа, считают специалисты из Центра исследований эпидемиологии и здоровья населения во Франции.

Ученые собрали и проанализировали данные более 80 тыс. женщин во Франции за период

1990-2008 годы. Оказалось, что по сравнению с первой группой крови, у женщин со второй группой риск развития диабета 2-го типа был на 10% выше, а у женщин с третьей группой - на 21%. У представительниц четвертой группы крови этот показатель составил 17%.

Впервые было проведено столь масштабное исследова-

ние на эту тему. Эксперты пока не могут назвать причины, ассоциирующие группу крови и вероятность развития диабета, но в качестве предположения считают, что группа крови человека может повлиять на эндотелиальные маркеры воспаления в человеческом организме.

<http://www.medicinform.net>