

Секция «Фундаментальная медицина»

Анализ распределения сопутствующей акушерско-гинекологической патологии среди беременных с плацентарной недостаточностью с синдромом задержки роста плода

Кокорина О.С.¹, Зарудская О.М.²

1 - Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Медицинский факультет, 2 - Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Медицинский факультет, Белгород, Россия

E-mail: keikor@yandex.ru

Плацентарная недостаточность является одной из актуальных проблем современного акушерства. Целью настоящего исследования явилось изучение распределения сопутствующей акушерско-гинекологической патологии среди беременных женщин с хронической фетоплацентарной недостаточностью (ХФПН), сопровождающейся синдромом задержки роста плода (СЗРП). Было обследовано 250 пациенток в третьем триместре беременности с ХФПН с СЗРП. 247 женщин, беременность которых протекала без развития синдрома задержки роста плода, составили контрольную группу. Всем беременным проводилось комплексное общеклиническое обследование. Среди отдельных видов акушерско-гинекологической патологии в основной группе встречались: бесплодие (2,00%), внематочная беременность (4,00%), неразвивающаяся беременность (4,80%), самопроизвольное прерывание беременности (18,40%) и медицинские аборт (32,00%) в анамнезе, беременность в результате экстракорпорального оплодотворения (0,80%), нарушения овариально-менструального цикла (8,00%), воспалительные заболевания женских половых органов (23,52%), рубец на матке (7,20%), внутриутробная инфекция во время данной беременности (33,20%), гестоз II половины беременности (22,00%), антенатальная гибель плода в данную беременность (1,60%). Изучаемые группы (беременные с ХФПН и СЗРП и контрольная группа) не отличались между собой по распространенности основных видов акушерско-гинекологической патологии ($p > 0,05$). Однако в группе беременных с ХФПН и СЗРП отмечается повышенная распространенность самопроизвольных выкидышей в анамнезе (18,40%) по сравнению с контрольной группой (10,12%) ($\chi^2 = 6,29$; $p = 0,01$; OR = 2,00; 95%CI 1,15-3,49). Также в группе больных была выявлена наибольшая частота эпизодов антенатальной гибели плода в настоящую беременность (1,60%) по сравнению с контрольной группой (0,00%), но данные различия не достигают статистически достоверного уровня ($\chi^2 = 2,23$; $p = 0,14$). Таким образом, был проведен анализ распределения сопутствующей акушерско-гинекологической патологии среди беременных с плацентарной недостаточностью с синдромом задержки роста плода.