

причиной которого возможно является бактериальный вагиноз. Следовательно, уменьшение риска развития патологии матери и плода во время беременности, родов и послеродового периода, зависят от своевременного, достоверного выявления и лечения бактериального вагиноза.

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЕМ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА

Киселевич М.Ф., Киселевич М.М., Киселевич В.М.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Киселевич М.Ф.

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, кафедра акушерства и гинекологии

Актуальность темы. Среди экстрагенитальных заболеваний нарушение липидного обмена у беременных является довольно частой патологией. По данным отечественных авторов она составляет от 6% до 9% случаев в родах и характеризуются тяжелыми материнскими и перинатальными осложнениями.

Цель исследования. Изучить особенности течения беременности и родов у женщин с нарушением липидного обмена.

Материал и методы исследования. За 2009 – 2011 гг. в Перинатальном центре Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа были проанализированы роды у женщин с нарушением липидного обмена.

Результаты и обсуждение. За три года было проведено 15 261 роды, из них у женщин с нарушением липидного обмена было 989 родов, что составляет 6,5% случаев.

Среди обследованных с нарушением липидного обмена I степени было 623 (63,0%) женщин, II степени – 291 (29,5%) женщин и III степени – 75 (7,5%) женщин.

Преобладающее большинство женщин были из сельской местности 595 (60,1%), а из городской – 394 (39,8%). По социальному статусу преобладали служащие (343 – 34,6%) и домохозяйки (309 – 31,2%).

По возрасту они распределились следующим образом: до 20 лет – 119 (12,0%), от 21- 25 лет – 369 (37,3%), от 26 – 30 лет – 257 (25,9%), от 31 – 35 лет – 170 (17,1%), от 36 - 40 лет – 74 (7,4%) женщин.

Первобеременных было 328 (33,2%), а повторнобеременных – 661 (66,8%) женщин. Первородящие составили 455 (46,0%), а повторнородящие – 534 (54,0%) женщин. Первичная явка на диспансерный учет до 12 недель составила 67%, а поздняя – 33%.

Наиболее частыми осложнениями у беременных были: отеки у 120 (12,1%), анемия у 91 (9,2%), гестоз у 45 (4,5%), ХФПН у 173 (17,4%), ХВГП у 181 (18,3%), рубец на матке у 59 (5,9%), многоводие у 48 (4,8%), двойня у

10 (10,1%), узкий таз у 53 (5,3%), преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты у 17 (17,1%). Таким образом, течение беременности у женщин с нарушением липидного обмена характеризовалось высоким процентом осложнений (797 – 80,5%).

Срочные роды наблюдались у 851 (86,0%), преждевременные – у 117 (11,8 %) и запоздалые – у 11 (1,1%) женщин. В 10 случаях роды были двойней. Через естественные родовые пути родило 691 (69,8%), а 298 (30,1%) – путем операции кесарева сечения. Показаниями к операции кесарева сечения были: прогрессирующая гипоксия плода (86 – 8,6%), рубец на матке (59 – 5,9%), тяжелые пороки сердца (15 – 1,5%), поздний тяжелый гестоз (75 – 7,5%), узкий таз (37 – 3,7%), преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (17 – 1,7%), миома матки (9 – 0,9%).

Среди осложнений в родах у 207 (20,9%) имело место кровотечение, у 151 (15,2%) – преждевременное отхождение вод, у 100 (10,1%) – ХФПН, у 83 (8,3%) – ХВГП, у 73 (7,3%) – аномалии родовых сил, у 65 (6,5%) – разрыв шейки матки, у 79 (7,9%) – эпизиотомия, у 53 (5,3%) – перинеотомия, у 12 (1,2%) – ручная ревизия матки. Таким образом, осложнения в родах имели место у 823 (83,2%) женщин.

Всего родилось 999 детей, причем 10 из них дети из двойни. Живыми родилось 992 (98,9%) детей и мертворожденными 7 (0,7%). Гибель детей наступила антенатально на фоне тяжелого гестоза.

По полу родилось мальчиков – 505 (50,5%) и девочек – 494 (49,5%).

Имели массу тела при рождении до 2500г – 84 (8,4%), от 2501-3000г – 98 (9,8%), от 3001-3500г – 248 (24,8%), от 3501- 4000г – 349 (34,9%), от 4001 - 4500г – 128 (12,8%), от 4501-5000г – 79 (7,9%) и свыше 5001г – 13 (1,3%). Таким образом, преобладающее число детей имели массу при рождении от 3500 – 4000 г 349 (34,9%).

Рост при рождении до 45 см имели 48 (4,8%), от 46-50 см – 126 (12,6%), от 51-55 см – 670 (67,0%), от 56-60 см – 146 (14,6%) и свыше 61 см – 9 (0,9%)

Оценку по шкале Апгар имели 0б – 7 (0,7%), 0-3б – 73 (7,3%), 3-4б – 40 (4,0%), 4- 5б – 48 (4,8%), 6-7б – 381 (38,1%), 7 - 8 б – 450 (45,0%) детей.

Послеродовой период у большинства родильниц протекал удовлетворительно и только у 17 осложнился эндометритом, субинволюцией матки и лохиометрой.

Таким образом, течение беременности и родов у женщин с нарушением липидного обмена характеризуется высоким процентом осложнений.

Выводы:

1. Частота нарушения липидного обмена среди беременных и рожениц Белгородской области составляет 6,7 % случаев.

2. Течение беременности и родов у женщин с нарушением липидного обмена характеризуется высоким процентом осложнений (80,5% и 83,2% соответственно).