

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ В АЛАЙСКОМ РАЙОНЕ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ

ОШ ОБЛАСТЫНЫН АЛАЙ РАЙОНУНДАГЫ МЕЗГИЛИНЕ ЖЕТПЕГЕН ТӨРӨТТӨРДҮН ӨНҮГҮҮ ТОБОКЕЛЧИЛИГИНИН ФАКТОРЛОРУ

RISK FACTORS FOR PREMATURE BIRTH IN THE ALAI REGION OF THE OSH OBLAST

Аннотация: Преждевременные роды являются ведущей причиной перинатальной заболеваемости и смертности в мире. Эффективность предотвращения преждевременных родов невелика, имеется большое количество научных исследований в этой области. Данная проблема требует всестороннего изучения и совершенствования диагностических и лечебных мероприятий, направленных на снижение количества преждевременных родов. В снижении перинатальной смертности и заболеваемости особое значение имеют вопросы различных осложнений беременности и родов.

Аннотация: Мезгилине жетпеген төрөт дүйнөдө перинталдык оорунун жана өлүмдүн негизги себеби болуп саналат. Бул төрөттүн алдын алуунун натыйжалуулугу төмөн, бул жатта илимий изилдөөлөрдүн сыны да көп. Бул көйгөй мезгилине жетпеген төрөттөрдүн санын төмөндөтүүгө багытталган диагностикалык жана дарылоо иш-чараларын ар тараптуу иликтөөнү жана өркүндөтүүнү талап кылат. Перинталдык оору менен өлүмдүн санын кыскартууда кош бойлуулук менен төрөттүн ар түрдүү татаал маселелери өзгөчө мааниге ээ.

Abstract: Premature birth is the leading cause of perinatal morbidity and mortality in the world. The effectiveness of preventing premature births is low, on a large number of scientific studies in this field. This problem deserves a comprehensive study and improvement of diagnostic and therapeutic measures aimed at reducing the number of premature births. In the reduction of perinatal mortality and morbidity, various complications of pregnancy and childbirth are of particular importance.

Ключевые слова: преждевременные роды, факторы риска, частота преждевременных родов.

Түйүндүү сөздөр: мезгилине жетпеген төрөт, тобо келчилк факторлору, мезгилине жетпеген төрөттүн жытыгы.

Key words: premature birth, risk factors, frequency of preterm birth.

Введение. Спонтанные преждевременные роды - процесс, обусловленный взаимодействием многих факторов, вызывающих изменения сократительной деятельности матки и приводящих к рождению ребенка на сроке до 37 нед. Предикторы спонтанных преждевременных родов меняются в зависимости от гестационного возраста, социальных и экологических факторов, хотя примерно в 50% случаев причина остается неизвестной.

Еще одним важным фактором является многоплодная беременность, увеличивающая риск ПР почти в 10 раз по сравнению с одноплодной беременностью.

Этиологические факторы преждевременных родов разнообразны. Выделяют ряд признаков со стороны матери и плода, по которым можно определить вероятность преждевременных родов (1,4,6). К этим признакам относятся возраст, этническая принадлежность и социально-экономическое положение матери, ее психологические особенности, характер ее питания, вредные привычки, акушерский анамнез: преждевременные роды в анамнезе, привычное невынашивание, отягаченный акушерский анамнез, высокий паритет родов, аномалии мочеполовой системы, низкий индекс массы тела, генетическая детерминированность (2,3,5). Имеют значения и медицинские факторы, возникшие при данной беременности: многоплодная

беременность, многоводие, маловодие, истмико-цервикальная недостаточность, кровотечение в дородовом периоде, патология плаценты, преждевременный разрыв плодных оболочек, преэклампсия, фето-плацентарная недостаточность, врожденные пороки развития плода, инфекционные заболевания. По данным отчета, за 2016 год каждый день в мире умирало 15,000 детей в возрасте до 5 лет, 46% из которых – 7000 новорожденных – погибли в первые 28 дней жизни. То есть количество смертей у новорожденных составило 19 случаев на каждую 1000 живорождений. Большинство новорожденных, по статистике, погибло от осложнения вследствие преждевременных родов.

Цель: проанализировать случаи преждевременных родов и установить факторы риска, влияющие на их развитие.

Материал и методы исследования. Был проведен ретроспективный анализ 65 историй преждевременных родов в период с 1.01.2015г по 31.12.2016г.

В исследование были включены женщины у которых известна дата последней менструации и был подтвержден гестационный возраст плода. Возраст женщин варьировал от 18 до 36 лет.

В зависимости от причины преждевременных родов было сформировано II группы: в I группу (n= 42) включены спонтанные преждевременные роды, во II группу (n=23) преждевременные роды в результате преждевременного разрыва плодных оболочек.

В каждой группе рассматривалась структура экстрагенитальной патологии, осложнения во время беременности, факторы риска преждевременных родов.

Результаты и их обсуждение. Всего за 2015 -2016 гг. было 1826 родов, из них преждевременных – 65. Таким образом преждевременные роды в целом составило 3,5%.

Говорить о какой-либо конкретной причине, приводящей к преждевременному началу родовой деятельности, крайне сложно, так как все очень индивидуально. Кроме того, имеются данные о том, что снижению частоты преждевременных родов и перинатальной патологии способствуют не только медико-организационные факторы, но и общее улучшение социальных условий и экономики. Прогноз при преждевременных родах во многом определяется оснащенностью родильных домов и перинатальных центров, квалификацией специалистов, а также выявлением групп рисков среди беременных в женской консультации.

Ряд заболеваний и состояний женщины, возникшие еще до наступления беременности, сопряжены с тем или иным риском невынашивания или преждевременных родов (табл.1).

Таблица 1.

Факторы риска развития преждевременных родов в сравниваемых группах:

	Факторы риска	Группа №1	Группа №2
1	Юный возраст	15%	18%
2	Старше 35	20%	17%
3	Невынашивание в анамнезе	20%	22%
4	Предшеств.аборты	10%	14%
5	Экстраген.коморбидные фоны	31%	33%
6	многоплодие	5%	7%
7	ВРТ	0	5%
8	Угроза прерывания	16%	18%
9	ИЦН	19%	20%
10	ВУИ плода	10%	11%

Как видно из таблицы с указанными факторами риска у нас были следующие результаты:

- юный возраст (младше 17 лет) – по 15% и 18% соответственно в сравниваемых группах; более зрелый (старше 35 лет) – 20% и 17% соответственно, что имеет и статистическое подтверждение, и медицинское объяснение, связанное с незрелостью

репродуктивной системы в юном возрасте и приобретенными заболеваниями в более позднем;

- привычные выкидыши или преждевременные роды в анамнез – по 20-22% соответственно в сравниваемых группах.

- предшествующие аборты-10% и 14% соответственно;

- экстрагенитальные заболевания (коморбидный фактор): сердечно-сосудистая патология, сахарный диабет, ревматические заболевания и другие – 30% и 35% соответственно. Любая хроническая патология у беременной женщины не способствует благоприятному течению беременности и требует дополнительного наблюдения у соответствующего специалиста.

- многоплодную беременность – 5% и 7% соответственно. При увеличении числа плодов в матке риски возрастают многократно;

- беременность, наступившая при помощи вспомогательных репродуктивных технологий-5% во 2 группе;

- кровотечения и признаки угрозы прерывания беременности в первом и втором триместрах беременности-16% и 18% соответственно в сравниваемых группах;

- истмико-цервикальная недостаточность- 19% и 20% соответственно;

- внутриутробная инфекция плода-10% и 11% соответственно.

Своевременная профилактика, выявление и лечение данных факторов – это залог успешного завершения доношенной беременности. Для этого требуется не только наблюдение врача, но и заинтересованность, ответственность беременных женщин.

Также была выявлена прямая связь между сильным (особенно хроническим) стрессом и преждевременными родами. Дело в том, что сильный стресс может привести к выбросу в кровь гормонов, которые могут вызвать сокращение матки (схватки) и преждевременные роды. Это объясняет, почему женщины, которые являются жертвами домашнего насилия, рожают преждевременно почти в 90% случаев. Кроме того, если женщина подвергается физическому насилию со стороны своего мужа, и получает травму живота, у нее риск преждевременных родов возрастает еще больше. В нашем исследовании таких пациенток не было, что требует продолжения нашего исследования.

Выводы: в структуре причин преждевременных родов в Алайском районе основное место занимают социально-экономическое положение матери, низкий уровень образования, воспалительные заболевания женских половых органов и экстрагенитальная патология. Важное значение имеет разработка стратегий по профилактике экстрагенитальной патологии, инфекций у матери до наступления беременности и своевременно предотвращать все случаи досрочного родоразрешения.

Литература:

1. Преждевременные роды: Методические рекомендации/ В.А.Кулавский, Е.В.Кулавский, А.Л.Фролов, В.И.Беглов –Уфа, - 2009 – С.74.
2. Савельева Г.М. проблемы преждевременных родов в современном акушерстве/ Р.И.Шалина, А.Г.Плеханова [и др] // Практическая медицина -2010 - №4 (43) - С.7-12.
3. Радзинский В.Е., Костин И.Н. Преждевременные роды // Акушерство и гинекология. - 2009. № 4.- С.16-18.
4. Волков В.Г., Заикина Ф.Я., Культыгина С.В. Современные подходы к прогнозированию возникновения преждевременных родов. // Вестник новых медицинских технологий . - 2009. Т.16, №4.- С.112-113.
5. Мартыненко П.Г., Волков В.Г., Гранато-вич Н.Н. Эпидемиология преждевременных родов // Вестник новых медицинских технологий.- 2009.Т.16, №2. - С.104-106.
6. Мартыненко П.Г., Волков В.Г., Заикина Ф.Я., Кузьмина И.В., Логинова Т.А. Новые аспекты профилактики преждевременных родов среди пациенток, имеющих симптомы угрозы прерывания беременности // Вестник новых медицинских технологий. - 2010. Т.17, №4.- С.151-153.

