

ДУ « Інститут педіатрії, акушерства і
гінекології ім. акад. О.М. Лук'янової НАМН
України» ,м. Київ, Україна

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ У ВАГІТНИХ З ЕКЗ НА ФОНІ ОЖИРІННЯ ЗА ДАНИМИ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛІЗУ



МОЛОДШИЙ НАУКОВИЙ СПІВРОБІТНИК СЮДМАК О.Р.,
НАУКОВИЙ КЕРІВНИК- ЖАБЧЕНКО І.А. - Д.М.Н., ПРОФ.,
ЗАВ.ВІДДІЛЕННЯМ ПАТОЛОГІЇ ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ ;

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

- ✘ Вивчення перебігу, частоти ускладнень вагітності, пологів та перинатальні наслідки у жінок з непліддям, вилікованим методом ЕКЗ, у поєднанні з ожирінням.

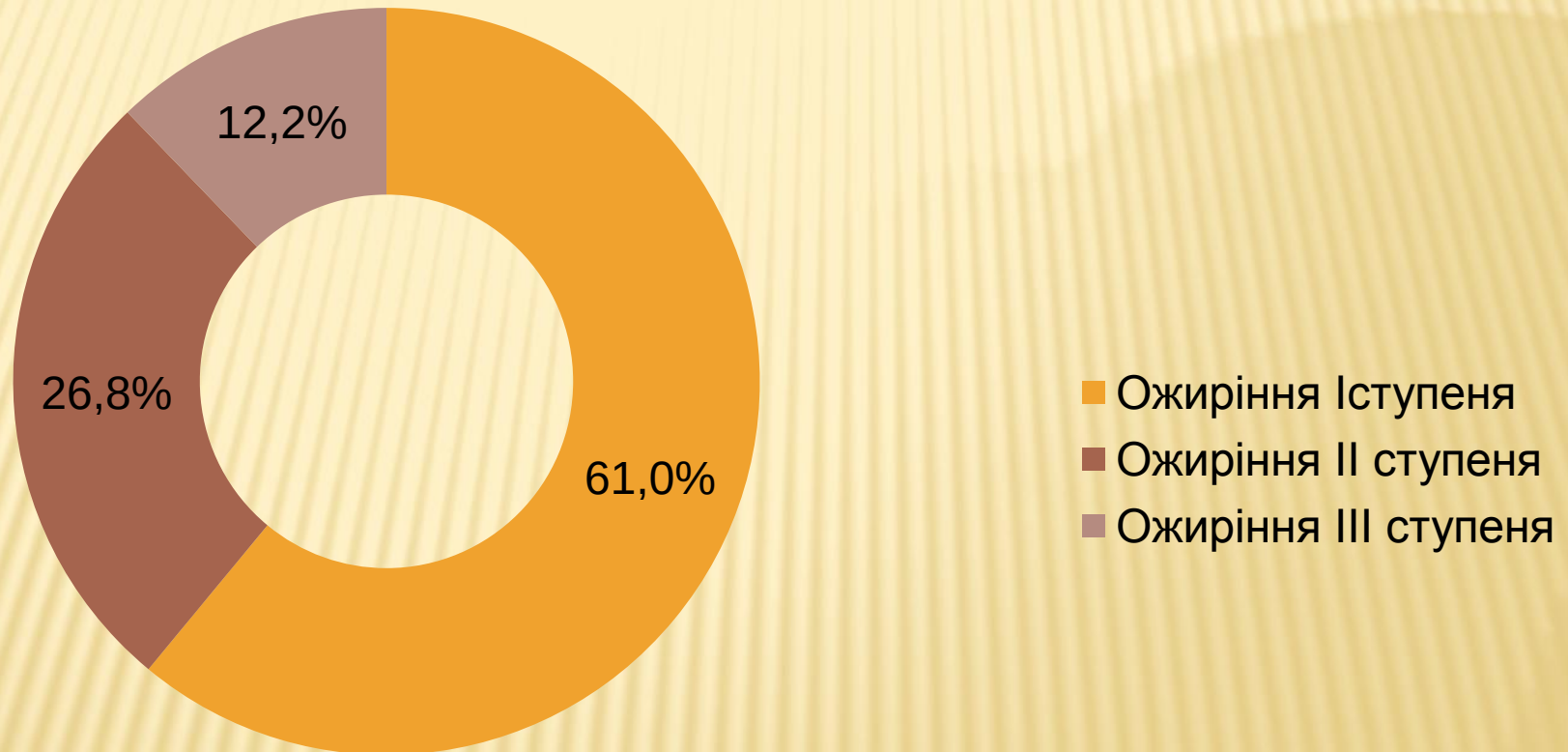
МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ

- ✗ Проведено ретроспективний аналіз 41 історії пологів вагітних з ЕКЗ на фоні ожиріння різного ступеня, які знаходились на лікуванні й розродженні у відділенні патології вагітності і пологів ДУ “Інститут педіатрії, акушерства і гінекології НАМН України” за 2012 – 2016 роки.

РЕЗУЛЬТАТИ

- ✗ Ретроспективно нами було обстежено 41 жінку, які увійшли до основної групи :
 - 2012 р. – 7 (17,1%),
 - 2013 р. – 3 (7,3%),
 - 2014 р. – 9 (22%),
 - 2015 р. – 13 (31,7%),
 - 2016 р. – 9 (21,9%).
- ✗ До контрольної групи входила 41 вагітна з нормальною масою тіла, що не мали безпліддя в анамнезі та були розроджені своєчасно.

ОЖИРІННЯ У ЖІНОК ОСНОВНОЇ ГРУПИ



прибавку ваги під час вагітності більше 10 кг мали 19 (46,3%) жінок.

РОЗПОДІЛ ЖІНОК ЗА ВІКОМ (РОКИ) (АБС.Ч., %)

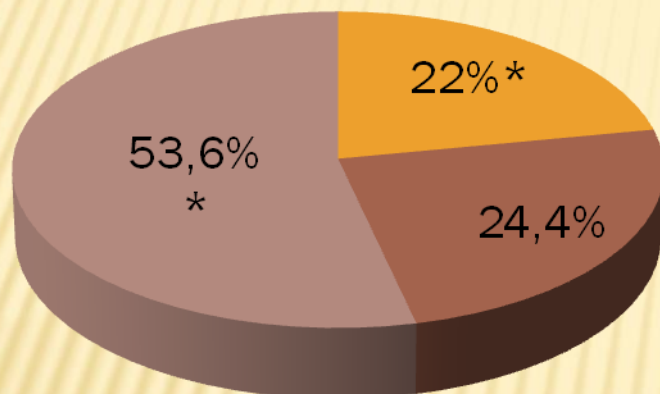
Вік жінок, роки	Значення показника в групах обстежених (n)	
	Основна група (n = 41)	Контрольна група (n = 41)
21 – 25	-	12 (29,3)
25 – 30	7 (17,1)	13 (31,7)
30 – 35	15 (36,6)	12 (29,3)
> 35	19 (46,3)*	4 (9,7)

Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$).

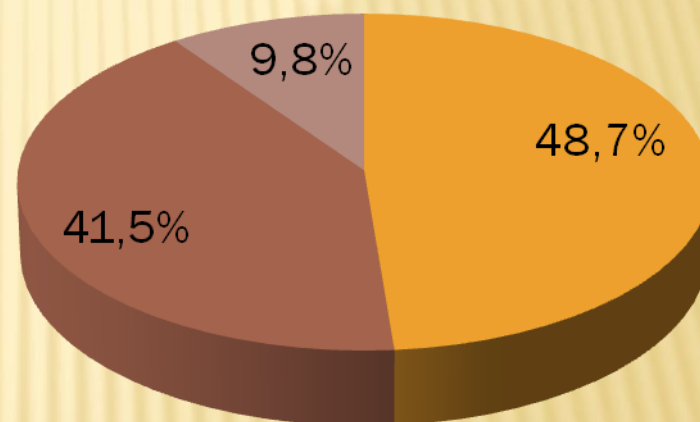
Середній вік вагітних основної групи 36 ± 1 рік, переважали вагітні віком понад 35 років - 19 (46,3%), із них 8 мали вік понад 40 років (42,1%).

СТАН СОМАТИЧНОГО ЗДОРОВ'Я У ОБСТЕЖЕНИХ ЖІНОК

Основна група (n = 41)



Контрольна група (n = 41)



■ Соматично здорові

■ Мали соматичну патологію

■ Мали поєднану соматичну патологію

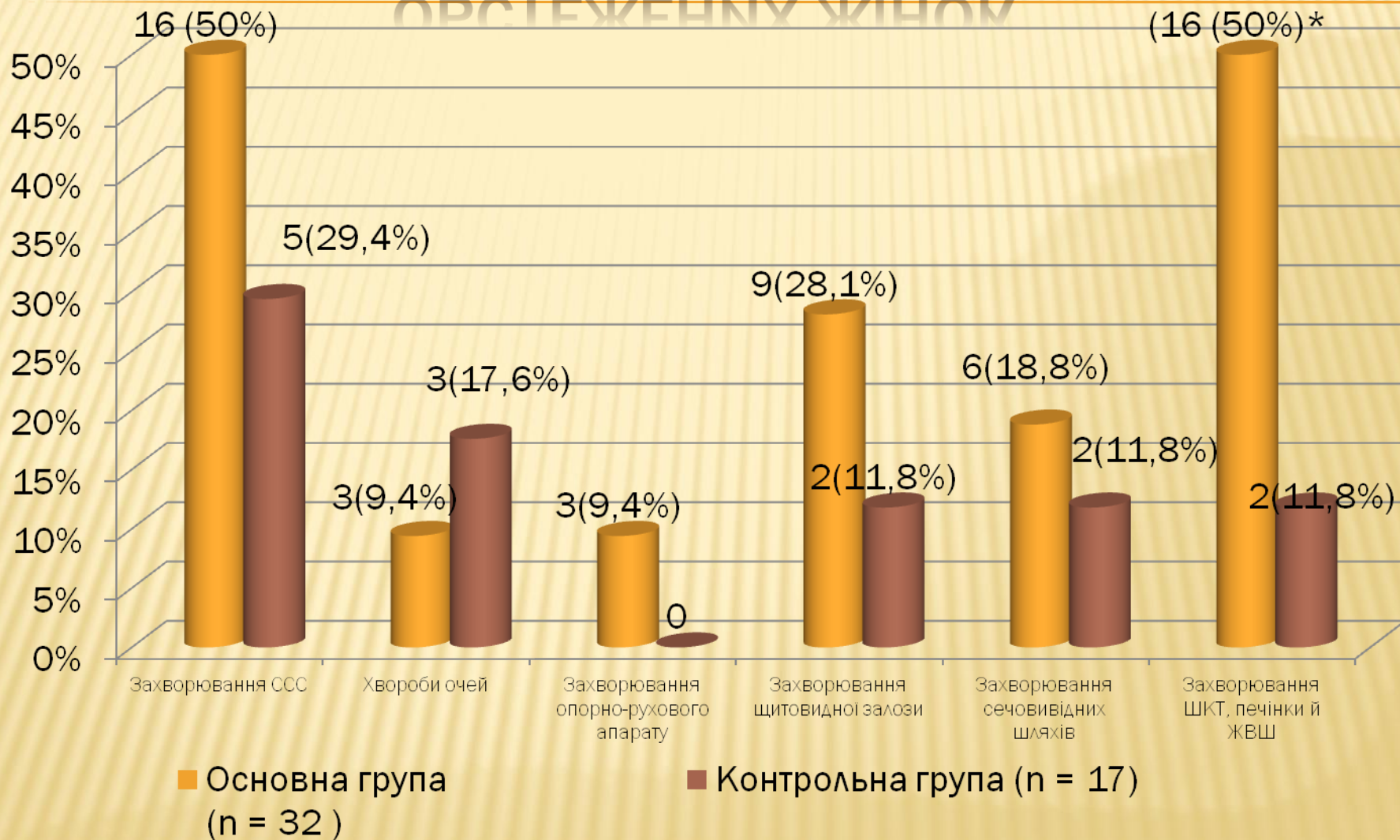
■ Соматично здорові

■ Мали соматичну патологію

■ Мали поєднану соматичну патологію

Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$).

ХРОНІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ В АНАМНЕЗІ У ОБСТЕЖЕНИХ ЖІНОК



Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$).

ТАБЛИЦЯ 1.2

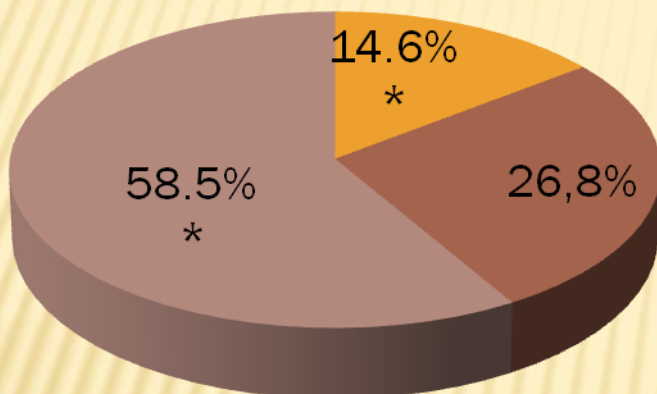
**РОЗПОДІЛ ЖІНОК ЗА ВІКОМ МЕНАРХЕ ВІДПОВІДНО ГРУП (АБС.
Ч., %)**

Вік менархе (роки)	Значення показника в групах обстежених (n)	
	Основна група (n = 41)	Контрольна група (n = 41)
11 – 13	8 (19,5) *	26 (63,4)
> 13 – 15	27 (65,9) *	14 (34,2)
> 15	6 (14,6)	1 (2,4)

Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$).

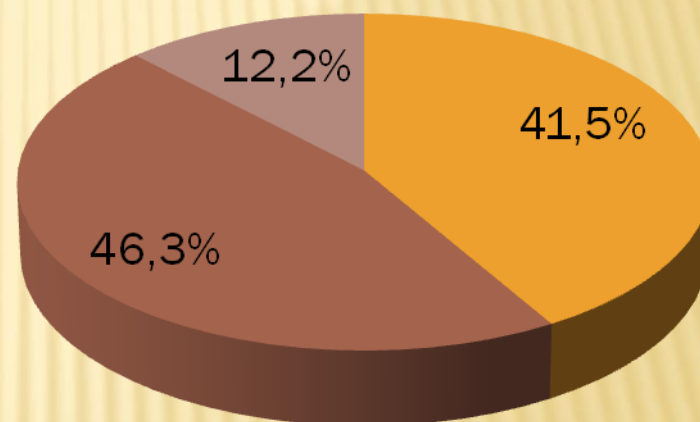
ГІНЕКОЛОГІЧНА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ У ОБСТЕЖЕНИХ ЖІНОК

Основна група (n = 41)



- Необтяжений анамнез
- Мали гінекологічну патологію
- Мали поєднану гінекологічну патологію

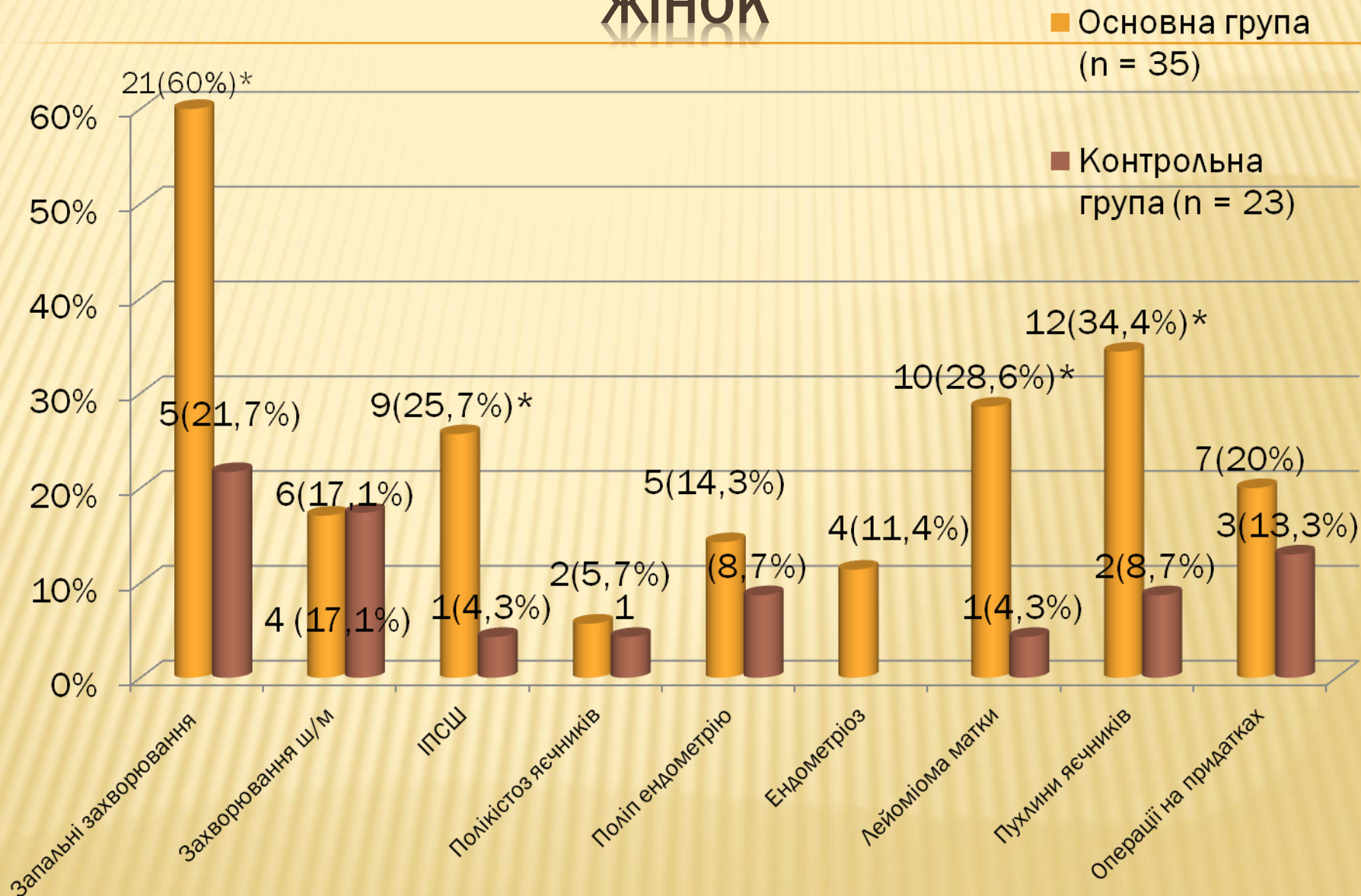
Контрольна група (n = 41)



- Необтяжений анамнез
- Мали гінекологічну патологію
- Мали поєднану гінекологічну патологію

Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$).

ГІНЕКОЛОГІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ У ОБСТЕЖЕНИХ ЖІНОК



Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$).

ТАБЛИЦЯ 1.3

НАЯВНІСТЬ ІНФІКУВАННЯ СТАТЕВИХ ШЛЯХІВ У ОБСТЕЖЕНИХ ЖІНОК (АБС, Ч., %)

Показник	Значення показника в групах обстежених (n)	
	Основна група (n=41)	Контрольна група (n=41)
Необтяжений	16 (39) *	27 (65,9)
Асоціація інфекцій	25 (61) *	14 (34,1)

Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$).

У вагітних контрольної групи при бактеріальному інфікуванні найчастіше реєстрували асоціацію епідермального стрептококу з грибами роду *Candida*. Для пацієнток основної групи типовим було поєднання епідермального стрептококу з патогенними й УПМ кишкової групи.

ТАБЛИЦЯ 1.4

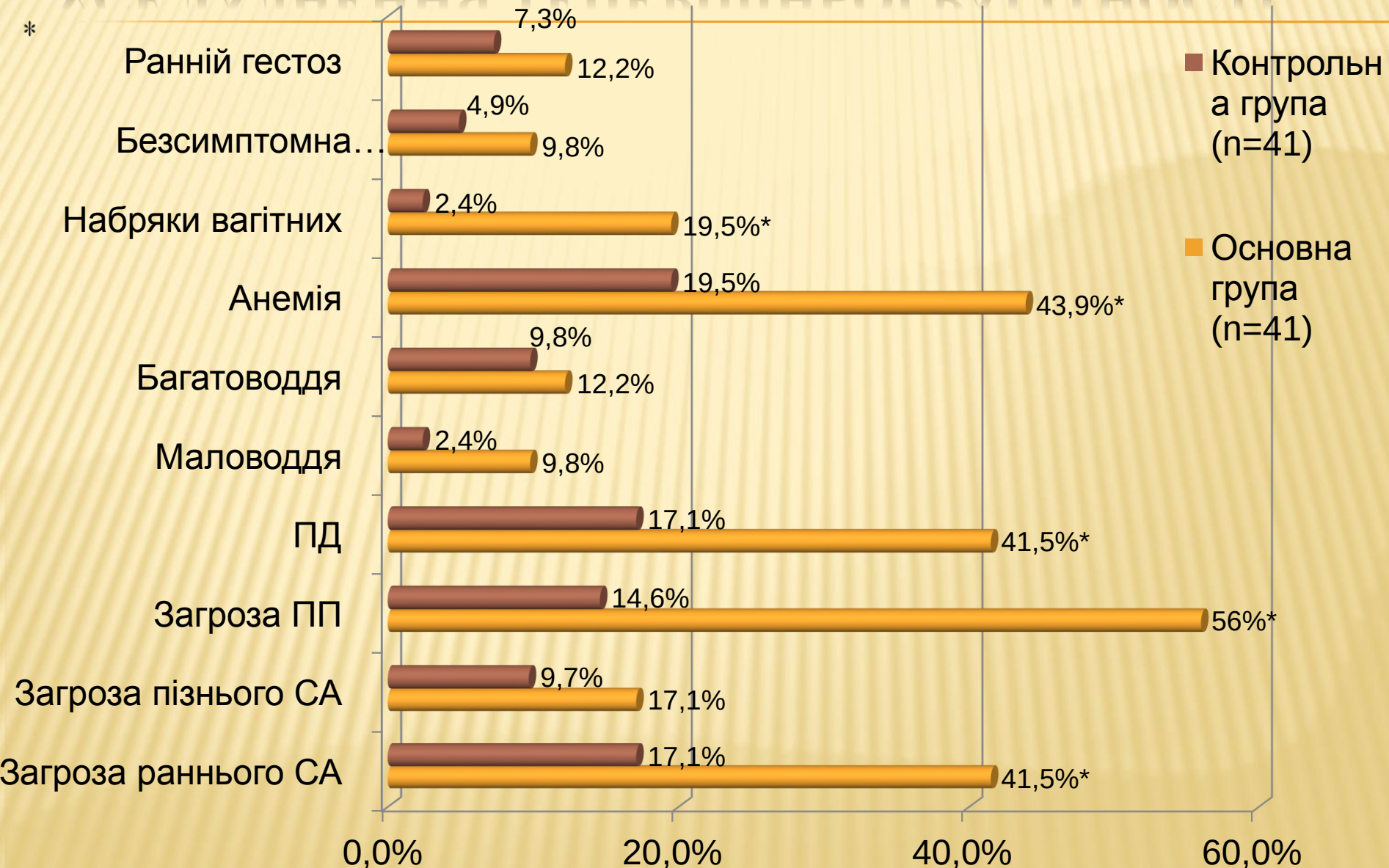
АКУШЕРСЬКИЙ АНАМНЕЗ ОБСТЕЖЕНИХ ЖІНОК(АБС.Ч.,%)

Показник	Значення показника в групах обстежених (n)	
	Основна група (n=12)	Контрольна група (n=11)
Мали пологи	12 (29,3)	11 (26,8)
Пологи термінові	10 (83,3)	10 (90,9)
Пологи передчасні	2 (16,7)	1 (9,1)
Кесарів розтин	5 (41,7)	1 (9,1)
Самовільні викидні	9 (37,2) ● *	1 (5,6)
Аборти штучні	3 (12,5) ●	5 (27,8)
Завмерла вагітність	8 (33,3) ● *	1 (5,6)
Позаматкова вагітність	5(20,8) ●	2 (11,2)

Примітки: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою (p < 0,05);

● – у виділених значеннях відсоток вираховано від загальної кількості повторновагітних – від 24 в основній групі та від 18 – у контрольній.

УСКЛАДНЕННЯ ТЕПЕРІШНЬОЇ ВАГІТНОСТІ



Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$).

ТАБЛИЦЯ 1.5

ТЕРМІНИ ТЕПЕРІШНІХ ПОЛОГІВ У ЖІНОК (ЗА ДАНИМИ АРХІВУ) (АБС. Ч., %)

Показник	Значення показника в групах обстежених (n)	
	Основна група (n=41)	Контрольна група (n=41)
Пологи термінові	34 (82,9)	41 (100,0)
Пологи передчасні	7 (17,1)	—
22 – 27 тижнів 6 днів	3 (7,3)	—
28 – 33 тижні 6 днів	2 (4,9)	—
34 – 36 тижнів 6 днів	2 (4,9)	—

Серед жінок основної групи спостерігався великий відсоток оперативного розродження шляхом операції кесарів розтин – 37 (90,2%) пологів, серед яких 18 (48,7%) були ургентними, основними показаннями були ПРПО – 15 випадків (40,5%), рубець на матці – 4 (10,8%), прееклампсія тяжкого ступеня – 2 (5,4%), вагітність двійнею – 2 (5,4%). Показаннями для планового кесаревого розтину при доношеній вагітності були тривале безпліддя, вагітність двійнею та ін.

УСКЛАДНЕННЯ ТЕПЕРІШНІХ ПОЛОГІВ У ЖІНОК (ЗА ДАНИМИ АРХІВУ) (АБС. Ч., %)

Показник	Значення показника в групах обстежених (n)	
	Основна група (n=41)	Контрольна група (n=41)
Прееклампсія тяжкого ступеня	2 (4,9)	-
ПРПО	17 (41,5)*	2 (4,8)
Аномалії пологової діяльності	-	3 (7,3)
Епізіо-, перінеотомія	1 (2,4)	5 (12,2)
Ручна ревізія стінок порожнини матки	2 (4,9)	2 (4,9)
Патологічна крововтрата в пологах	5 (12,2)	–
Кровотечі в післяпологовому /післяопераційному періодах	7 (17,1)	-
Кесарів розтин	37 (90,2) *	5 (12,2)
Консервативна міомектомія	1 (2,4)	-
Надпихова ампутація матки без додатків	1 (2,4)	-

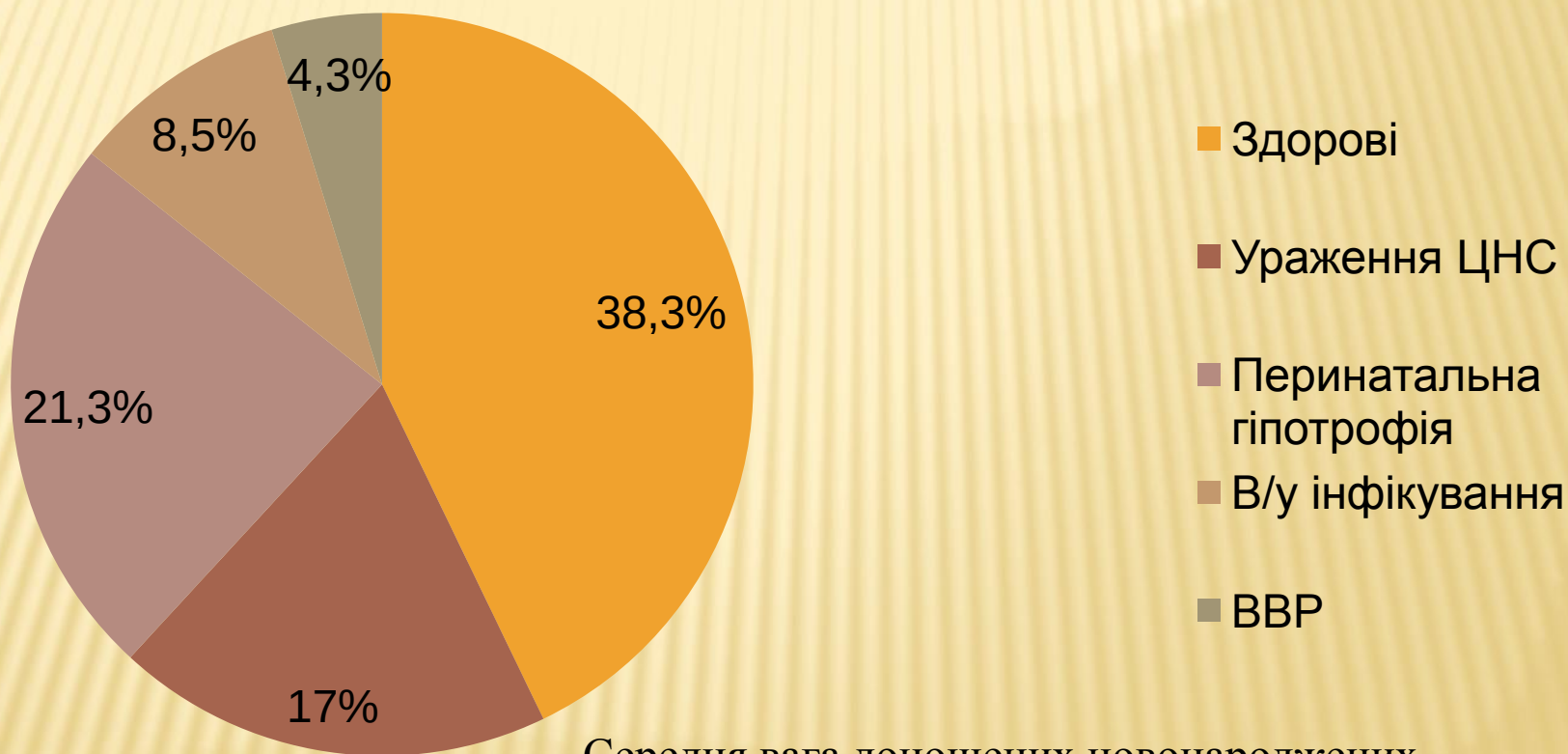
Примітка: * – статистично достовірні відмінності порівняно з контрольною групою $p < 0,05$).

УСЬОГО ОБСТЕЖЕНІ ЖІНКИ ОСНОВНОЇ ГРУПИ НАРОДИЛИ 53
НОВОНАРОДЖЕНИХ –

28 ХЛОПЧИКІВ 25 ДІВЧАТОК, 3 НИХ 12 ДВІЙНЯТ;

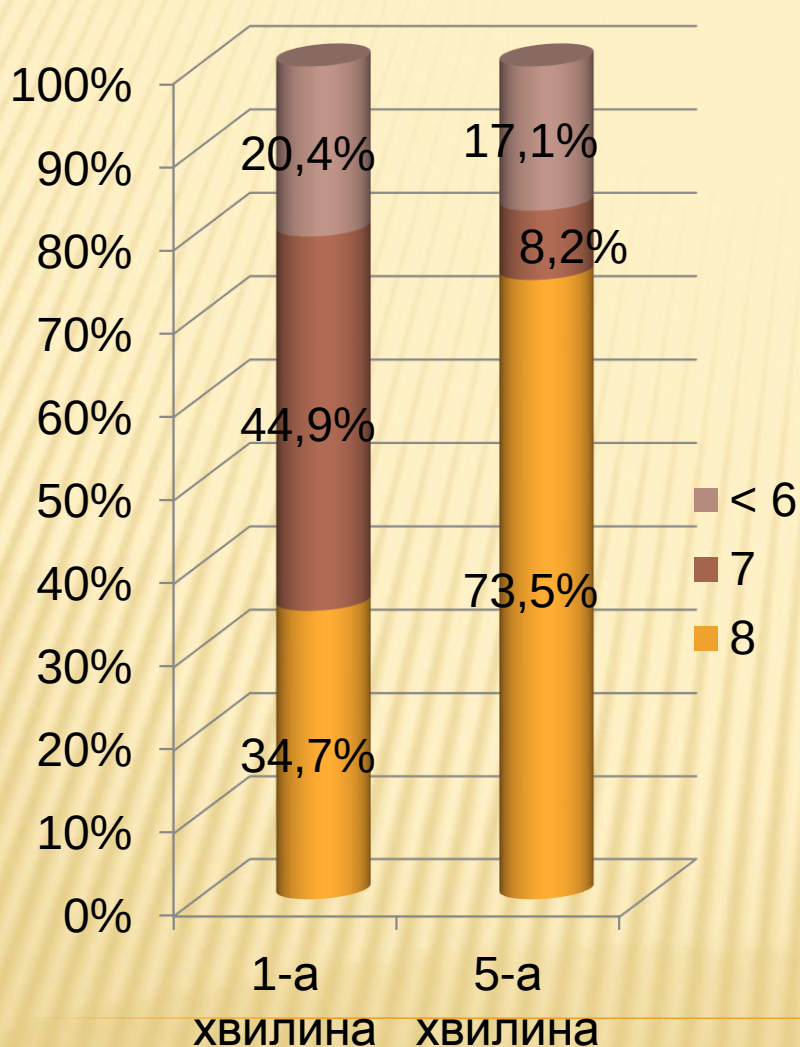
49 (92,5%) ЖИВИМИ, 4 (7,5%) МЕРТВИМИ ТА 2 (4,1%) ІЗ НОВОНАРОДЖЕНИХ
ПОМЕРЛИ ПІСЛЯ ПОЛОГІВ

Виписані новонароджені основної групи = 47

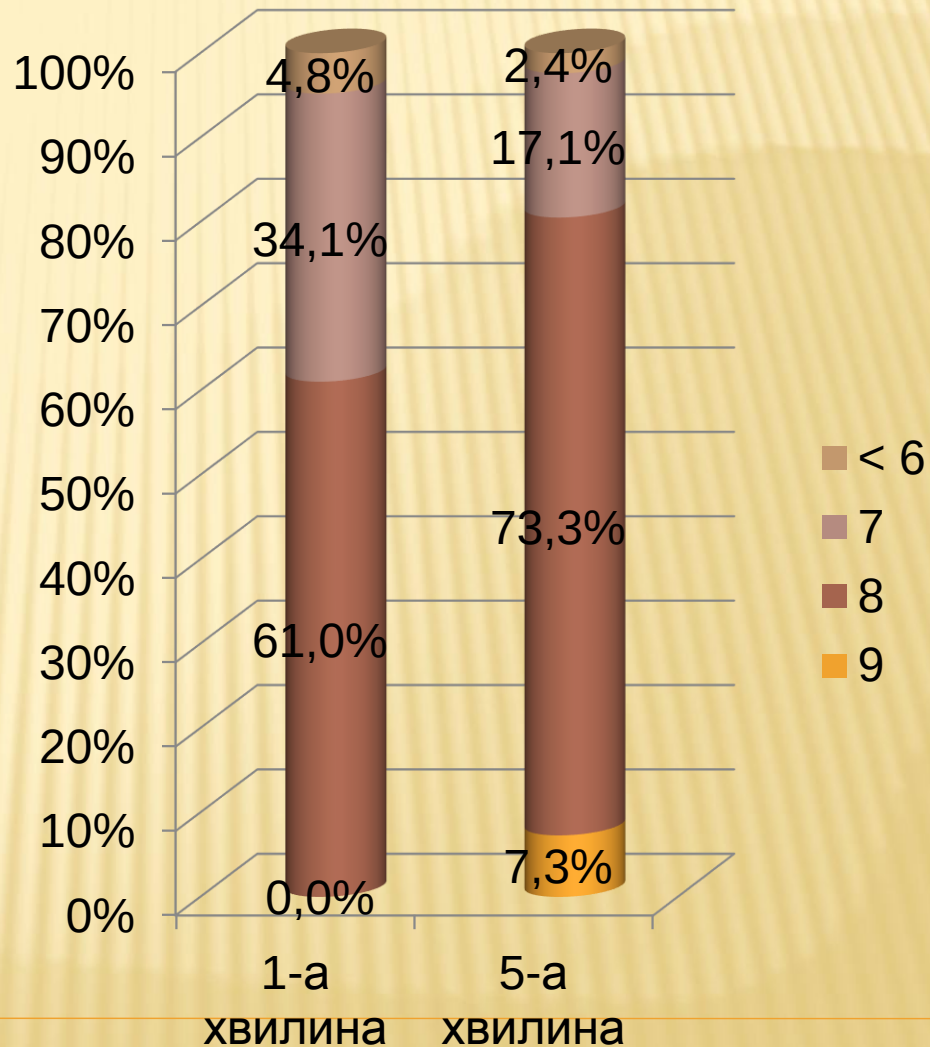


Середня вага доношених новонароджених становила $3481,0 \pm 60$ г., у групі контролю – $3500,0 \pm 100$ г.

ОЦІНКА НОВОНАРОДЖЕНИХ ЗА ШКАЛОЮ АПГАР



Основна група (n=49)



Контрольна група (n=41)

ВИСНОВКИ

- ✓ Більшість жінок основної групи є першороділлями старшого репродуктивного віку, які мають поєднану соматичну та гінекологічну патологію
- ✓ Вагітність у досліджуваного контингенту жінок частіше супроводжується рецидивуючими та поєднаними ускладненнями вагітності, вони потребують неодноразового стаціонарного лікування
- ✓ Переважна більшість таких жінок розроджена оперативно
- ✓ Збільшена кількість післяпологових/післяопераційних ускладнень
- ✓ Поєднану патологію неонатального періоду зареєстровано частіше
- ✓ Перинатальні втрати склали 11,3‰
- ✓ Планується продовження вивчення данної проблеми

ДЯКУЮ ЗА УВАГУ

