

КАЛЬКУЛЯТОР РИСКА ПОЗДНЕГО САМОПРОИЗВОЛЬНОГО ВЫКИДЫША

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Раченкова Т.В.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом ДПО, **Дударева Ю.А.**

Актуальность. В настоящее время остается актуальной проблема поздних самопроизвольных выкидышей, частота которых достигает 20% в общей структуре невынашивания беременности. Методы прогностического моделирования позволяют по прошлому предсказывать будущее, в частности более точно выделить высокую группу риска и провести своевременно профилактику и персонализированный подход к лечению определенной группы пациенток. Существующие прогностические модели репродуктивных потерь трудоемки, материально затратны, так как требуют сложного дорогостоящего обследования. Например, в качестве прогностического метода используется относительное содержание различных субпопуляций клеток в популяции CD лимфоцитов в периферической крови у женщин в ранние сроки беременности или уровень β -ХГЧ и растворимого рецептора васкулоэндотелиального фактора роста (sVEGFR-1) в сыворотке крови [1,2,3].

Цель исследования: разработать прогностическую модель поздних самопроизвольных выкидышей в зависимости от фенотипа прерывания.

Материалы и методы

В ретроспективное исследование вошли 96 женщин. Основную группу составили 66 пациенток с поздним самопроизвольным абортом в сроке гестации 10,0 -21,6 недель, из них 47 - безболевая форма - с выкидышем на фоне ИЦН и/ или с клиническими признаками в виде излития

околоплодных вод, 19 - болевая форма - с поздним выкидышем с клиническими проявлениями в виде кровавых выделений и выраженного болевого синдрома. В контрольную группу вошли 30 пациенток, беременность которых закончилась срочными родами.

В проспективное исследование вошли 30 женщин с угрожающим самопроизвольным выкидышем в сроке 10,0-21,6 нед. беременности, госпитализированных в гинекологическое отделение №2 КГБУЗ ГБ №8 в период с января по декабрь 2022г, с клиническими проявлениями угрожающего самопроизвольного выкидыша. Все группы удовлетворяли критериям включения и исключения из исследования.

На основании ретроспективных данных проведен анализ более 25 факторов, влияющих на развитие поздних самопроизвольных выкидышей и выделены наиболее значимые факторы риска для общей группы поздних самопроизвольных выкидышей, а также для болевой и безболевой формы прерывания. Путем оценки коэффициентов было произведено ранжирование установленных показателей по степени их влияния на риск развития выкидыша. Методом логистической регрессии была построена дискриминантная (прогностическая) функция, которая после подстановки значений перечисленных выше показателей, дает оценку вероятности самопроизвольного прерывания ее беременности. Следуя принятой методике прогнозирования в задачах логистической регрессии, при значении функции, менее 0,5 выкидыш не прогнозируется, при значении 0,5-1 -прогнозируется. На основе данной прогностической функции создан «Калькулятор» в программе Excel, осуществляющий оценку шансов развития выкидыша для группы ПСВ, а также шансы развития риска позднего выкидыша по конкретному фенотипу прерывания.

Результаты

Прогноз позднего самопроизвольного выкидыша был рассчитан для 66 пациенток, беременность которых закончилась поздним самопроизвольным выкидышем (основная группа) и 30 пациенток с родами в доношенном сроке (контрольная группа). Медианное значение в

основной группе составило 1, высокий риск ПСВ рассчитан в 100% случаев, пациенток с низким риском ПСВ в основной группе не было. Медианное значение в контрольной = 0, низкий риск получен 100%, высокого риска не наблюдалось ни у одной пациентки. При расчете риска ПСВ в зависимости от фенотипа прерывания получены следующие данные: медианное значение в группе ИЦН составило 1, высокий риск прерывания получен в 97,9% случаев, низкий риск -2,1. Медианное значение в группе кровотечений составило 1, высокий риск прерывания в группе получен в 100% случаев, пациенток с низким риском ПСВ не было. Расчет чувствительности и специфичности шкалы степени риска в отношении прогноза поздних самопроизвольных выкидышей показал, что чувствительность метода - 100%. Специфичность прогностической шкалы - 96,8%.

Прогностическая модель была апробирована на женщинах, которые были включены в проспективный этап исследования. При расчёте риска ПСВ получены следующие данные: медианное значение в основной группе составило 1, высокий риск ПСВ получен в 96,7% случаев, низкий риск ПСВ в 3,3%. Однако, в настоящее время только у 3 пациенток реализовался поздний самопроизвольный выкидыш, у 27 пациенток срок гестации превышает 22 недели либо беременность закончилась срочными родами, т.е. выкидыш не реализовался ввиду того, что к данным пациенткам был применен персонализированный подход в рамках наблюдения в группе высокого риска по невынашиванию.

Заключение

Таким образом, данный способ прогнозирования степени риска позднего самопроизвольного выкидыша, может быть применен в практическом здравоохранении для обоснования объема обследований, лечебных и профилактических мероприятий у пациенток с высоким риском позднего самопроизвольного выкидыша.

Список литературы:

1. Выкидыш (самопроизвольный аборт). Клинические рекомендации (протокол лечения). МЗ РФ, 2021.
2. Борзова Н.Ю. Способ прогнозирования самопроизвольного выкидыша у женщин с угрожающим ранним выкидышем / Н. Ю. Борзова, А. И. Малышкина, Н. Ю. Сотникова и др.// Патент на изобретение № 2771566 С1 от 05.05.2022.
3. Прогнозирование исхода беременности у женщин с привычным невынашиванием. А.И. Малышкина, Н.Ю. Сотникова, Е.В. Григушкина [и др.] Клиническая лабораторная диагностика. 2021; 66(10): 618-622. <https://doi.org/10.51620/0869-2084-2021-66-10-618-622>
4. Чистякова Г.Н., Газиева И.А., Ремизова И.И. [и др.]. О поиске лабораторных предикторов ранних репродуктивных потерь. Проблемы репродукции. 2014; 20(4): 79-86.
5. Утробин М.В., Юрьев С.Ю. Возможности прогнозирования привычного выкидыша в предгравидарном периоде. Бюллетень медицинской науки. 2020; 2(18): 39-42. <http://newbmn.asmu.ru/index.php/bmn/article/view/82>

Как цитировать:

Раченкова Т.В. Калькулятор риска позднего самопроизвольного выкидыша. *Scientist*. 2023; 2 (24): 31-34.
