

ФАКТОРЫ РИСКА ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО РАЗРЫВА ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК ПРИ НЕДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Колядо О. В., Оловянников Ю. С.

Научный руководитель: Ремнева О. В., д. м. н., профессор

RISK FACTORS FOR PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES IN PREMATURE PREGNANCY

Altai State Medical University, Barnaul

Kolyado O. V., Olovyannikov Yu.S.

Supervisor: Remneva O. V., M.D., Professor

***Резюме:** с целью определения факторов риска преждевременного разрыва плодных оболочек у пациенток с недоношенной беременностью проведен ретроспективный анализ 170 историй родов. Изучены анамнестические факторы, соматический и репродуктивный статус пациенток, характер течения беременности. Помимо общеизвестных факторов риска преждевременных родов исследование позволило установить роль таких факторов риска как роды маловесным плодом в анамнезе и наличие социально-значимых инфекций.*

***Ключевые слова:** преждевременные роды, преждевременный разрыв плодных оболочек, факторы риска, недоношенность*

***Abstract:** In order to determine the risk factors of preterm premature rupture of membranes retrospective study of 170 deliveries was performed. Anamnestic data, somatic and reproductive status and clinical course of pregnancy were analyzed in the study group. Except of well-known risk factors we determined the role of prior fetal growth restriction in the genesis of preterm premature rupture of membranes and the role of socially significant diseases as a risk factor*

***Key words:** preterm labor, preterm premature rupture of membranes, risk factors, preterm infant*

Введение

Частота преждевременных родов не имеет тенденции к снижению во всем мире [1]. Фенотипическая гетерогенность преждевременных родов (ПР) затрудняет разработку единых подходов к профилактике данного осложнения. До 40% преждевременных родов протекает по механизму преждевременного разрыва плодных оболочек (ПРПО) с отсроченным началом родовой

деятельности [2]. Данный вариант недонашивания беременности является наиболее сложным в прогнозировании [3].

Цель исследования: выявить факторы риска у пациенток с преждевременными родами, осложненными ПРПО.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 170 историй родов пациенток, родоразрешенных в условиях Алтайского краевого клинического перинатального центра в 2019-2020 гг. В основную группу исследования вошли 120 пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек при недоношенном сроке гестации и последующим началом родов в сроке 28,0-33,6 недель беременности. В группу сравнения включены 50 пациенток со срочными родами и своевременным излитием околоплодных вод. Критериями исключения из исследования явились: отсутствие врачебного наблюдения пациентки во время беременности, многоплодная беременность, наличие врожденных пороков развития плода, задержки роста плода, соматических заболеваний матери в стадии суб- и декомпенсации, наличие тяжелых акушерских осложнений. К изучаемым параметрам относили анамнестические данные, данные соматического и репродуктивного анамнеза, особенности течения текущей беременности.

Результаты

Установлено, что из общеизвестных факторов риска преждевременных родов для пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек является значимым наличие преждевременных родов в анамнезе (OR 5,1; 95% CI 1,57-13,17), поздний репродуктивный возраст (OR 4,3; 95% CI 1,13-4,34) анамнез, отягощенный искусственными абортами (OR 3,7 95% CI 2,12-10,18). Беременность у каждой четвертой пациентки была отягощена истмико-цервикальной недостаточностью. Кроме того, из анамнестических факторов имел значение высокий паритет беременной (более 3 родов анамнезе) (OR 2,7 95% CI 1,71-8,24), наличие доношенных маловесных детей в анамнезе (OR 3,1 95% CI 1,89-9,31). Среди соматических факторов для пациенток с ПРПО характерно наличие социально-значимых инфекции (OR 4,1; 95% CI 2,11-7,16), курения (OR 2,1; 95% CI 1,13-3,53), инфекций мочевыводящих путей (OR 1,78; 95% CI 1,01-4,17)

Выводы

Выявление названных факторов позволяет выделять группы риска досрочного завершения беременности и формировать у данного контингента стратегию прегравидарной подготовки.

Список литературы:

1. Радзинский В.Е., Оразмурадов А.А., Савенкова И.В., Дамирова К.Ф., Хаддад Х. Преждевременные роды — нерешенная проблема XXI века. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2020;27(4):27-37. <https://doi.org/10.25207/1608-6228-2020-27-4-27-37>
2. Lorthe E, Ancel PY, Torchin H, et al. Impact of Latency Duration on the Prognosis of Preterm Infants after Preterm Premature Rupture of Membranes at 24 to 32 Weeks' Gestation: A National Population-Based Cohort Study. *J Pediatr* 2017; 182:47.
3. Кореновский Ю.В., Калитникова И.А., Бурякова С.И., Поповцева А.В., Сузопов Е.В., Обухова Л.Е., Буркова Т.В., Барсукова Н.И., Ремнёва О.В., Фадеева Н.И. Регуляция объема амниотической жидкости. *Акушерство и гинекология*. 2016; 2: 44-48. <http://dx.doi.org/10.18565/aig.2016.2.44-48>