**ХАРАКТЕРИСТИКА ЖИТЕЛЬНИЦ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОГО ФЕНОТИПА ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ**

1Перинатальный центр Республики Тыва

2Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Ховалыг Н.М.1, Ремнёва О.В.2

**CHARACTERISTICS OF RESIDENTS OF THE REPUBLIC OF TUVA DEPENDING ON THE CLINICAL PHENOTYPE OF PRETERM BIRTH**

1Perinatal Center of the Tyva Republic

2Altai State Medical University, Barnaul

Khovalyg N.M.1, Remnyova O.V.2

*Для проведения клинико-анамнестических сопоставлений пациенток тувинской национальности в зависимости от клинического фенотипа преждевременных родов (ПР) проведено ретроспективное исследование серии случаев, которые были разделены на IA группу - 62 женщины со спонтанными ПР и IB группу – 126 женщин с индуцированными ПР в 28,0-33,6 недель гестации. Выявленные клинико-параклинические различия позволяют дифференцированно подходить к ведению пациенток группы риска.*

***Ключевые слова:*** *преждевременные роды, клинические фенотипы, тувинский этнос*

*To conduct clinical and anamnestic comparisons of patients of Tuvan nationality, depending on the clinical phenotype of preterm birth (PR), a retrospective study of a series of cases was conducted, which were divided into group IA-62 women with spontaneous PR and group IB - 126 women with induced PR at 28.0 – 33.6 weeks of gestation. The revealed clinical and paraclinical differences allow a differentiated approach to the management of patients at risk.*

***Keywords:*** *preterm birth, clinical phenotypes, Tuva ethnos*

**Введение.** Преждевременные роды - многофакторный процесс. Несмотря на все усилия научного и практического акушерства, их частота не снижается. По оценкам экспертов ВОЗ, в мире ежегодно происходит около 15 млн. ПР. Каждый десятый ребенок рождается раньше положенного срока [1,2]. Последние годы характеризуются ухудшением репродуктивного потенциала, увеличением количества женщин с экстрагенитальной патологией, входящих в группу риска по ПР [2,3]. Работ, посвященных анализу женского здоровья у малых этнических групп в отечественной литературе недостаточно [3,4], что и определило актуальность нашего исследования.

**Цель исследования** – проведение клинико-анамнестических сопоставлений пациенток- коренных жительниц Республики Тыва в зависимости от клинического фенотипа ПР.

**Материалы и методы**

В перинатальном центре Республики Тыва в 2018-2020 гг. проведено ретроспективное исследование серии случаев 188 женщин тувинской национальности. Они были разделены на две группы: IA - 62 женщины со спонтанными ПР и IB – 126 женщин с индуцированными ПР в 28,0- 33,6 недель гестации. Статистическая обработка материала проводилась с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.1, SPSS. Нулевую гипотезу отвергали при p<0,05.

**Результаты**

Средний возраст пациенток групп сравнения не различался: 29,9+5,7 и 30,6+5,6 лет соответственно. Социально-экономический статус был идентичен и не зависел от клинического фенотипа ПР. Различий в особенностях анамнеза и течения беременности также не выявлено (p>0,05). У пациенток IB группы превалировала сердечно-сосудистая патология - 65,1% (12,9% в группе IA; p<0,001), эндокринопатии, напротив чаще встречались у женщин, родивших консервативно: 29,0% и 9,5% соответственно (р=0,004). Накануне спонтанных ПР в системе «мать-плацента-плод» чаще диагностировалось нарушение кровообращения 1А типа (48,3% и 19,8%; p<0,001) и реже - IB и II типа (11,2% и 25,3%; 6,4% и 19,0%; p=0,04). Декомпенсированная плацентарная недостаточность с нарушением кровотока III типа выявлялась только в IB группе - у каждой пятой (19,0%; p<0,001).

**Выводы**

Анализ клинико-анамнестических сопоставлений коренных жительниц Республики Тыва в зависимости от клинического фенотипа ПР позволяет дифференцированно подходить к ведению пациенток группы высокого риска.

**Список литературы:**

1. Born Too Soon. The Global Action Report on Preterm Birth. World Health Organization, 2014. Available at: http://apps. who.int/iris/bitstream/10665/44864/8/9789244503430\_rus.

2. National, regional, and worldwide estimates of preterm birth rates in the year 2010 with time trends since 1990 for selected countries: a systematic analysis and implication. H. Blencowe, S. Cousens, M. Z. Oestergaard et al. Lancet. 2012;379 (9832):2162-2172.

3. Ремнёва О.В. Преждевременные роды: клинико-анамнестические особенности у представительниц русского и тувинского этносов. О.В Ремнёва, Н.М. Ховалыг, О.В. Колядо. *Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение.* 2020; 8(2):44-49.

4. Частота бесплодия в браке среди городского и сельского женского населения Республики Бурятия: результаты популяционного исследования. З.Ю. Даржаев, А.В. Аталян, М.П. Ринчиндоржиева и др. *Фундаментальная и клиническая медицина*. 2017;2(4):14-21.