
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОТДЕЛЬНЫХ ФОРМ АКУШЕРСКОЙ ПАТОЛОГИИ И ЧАСТОТА ИХ РЕАЛИЗАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ В АНАМНЕЗЕ

С.Н. Платонова, А.А. Шевелева,
М.В. Кулигина, Н.Н. Угланова

ФГУ «Ивановский научно-исследовательский институт
материнства и детства им. В.Н. Городкова Росмедтехнологий»
ул. Победы, 20, Иваново, Россия, 153045
тел. +79114636467, эл. почта: ivnimid@ivnet.ru

В статье представлены данные о частоте прогнозирования у беременных женщин с бесплодием в анамнезе осложнений беременности и родов. Результаты исследования свидетельствуют о более высокой частоте реализации прогнозируемой акушерской патологии у женщин с нарушенной репродуктивной функцией, что обуславливает необходимость повышения качества оказываемой медицинской помощи с момента подготовки к беременности.

Ключевые слова: беременные, акушерская патология, реализация риска.

Целью исследования проведенного по результатам анализа выходных форм автоматизированной программы «Мониторинг беременных и женщин, завершивших беременность» за 2000—2007 гг. стало определение частоты прогнозирования акушерской патологии в популяции беременных Ивановской области в группах сравнения: у беременных с бесплодием в анамнезе (основная группа, $n = 976$) и у беременных без нарушений репродуктивной функции (контрольная группа, $n = 20\ 101$).

По данным исследования у женщин с бесплодием по сравнению с контрольной группой чаще прогнозировались угроза прерывания беременности (26,7% и 13,5% соответственно, $p < 0,001$), железодефицитная анемия (21,6% и 12,7% соответственно, $p < 0,001$), реже — гестоз (9,2% и 12,3% соответственно, $p < 0,01$) и многоводие (2,9% и 6,6% соответственно, $p < 0,001$). С целью оценки эффективности мер профилактики материнской и перинатальной патологии проведен анализ исходов беременности, свидетельствующий о том, что у женщин с бесплодием в анамнезе по сравнению с контрольной группой выше частота реализации риска угрозы прерывания (88,5% и 41,3% соответственно, $p < 0,001$), гестоза (32,2% и 8,1% соответственно, $p < 0,001$), железодефицитной анемии (71,1% и 59,7% соответственно, $p < 0,01$) и многоводия (32,3% и 8,0% соответственно, $p < 0,01$).

Частота прогноза осложнений родов в группах сравнения не имела отличий (22,4% и 24,6% соответственно, $p > 0,05$), однако у женщин с бесплодием чаще прогнозировалось развитие аномалий родовой деятельности и реже — акушерских кровотечений. Частота реализации прогнозируемых осложнений родов выше у женщин с основной группы по сравнению с контрольной: аномалии родовой деятельности развились у женщин группы риска в 27,9% и 17,3% соответственно ($p < 0,01$), кровотечение — в 42,1% и 5,4% соответственно ($p < 0,05$).

Полученные данные свидетельствуют о том, что беременность и роды у женщин с бесплодием в анамнезе характеризуются высоким риском развития осложнений и более высокой частотой его реализации, что обуславливает необходимость совершенствования качества оказания медицинской помощи женщинам с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом, начиная с этапа прегравидарной подготовки.

**PREVALENCE OF CERTAIN FORMS
OF OBSTETRIC PATHOLOGY AND INCIDENCE
OF THEIR IMPLEMENTATION AT PREGNANT WOMEN
WITH INFERTILITY HISTORY**

**S.N. Platonova, A.A. Sheveleva,
M.V. Kuligina, N.N. Uglanova**

State research institute of Maternity
and Childhood by V.N. Gorodkov
Pobeda str., 20. Ivanovo, Russia, 153045
tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

The article presents data on the frequency prediction of pregnancy in women with a history of infertility, complications of pregnancy and labor. The study showed a higher frequency of the projected implementation obstetric pathologies in women with impaired reproductive function, hence the need to improve the quality of medical care provided since the preparation for pregnancy.

Key words: pregnant women, obstetric pathology, the realization of the risk.